

शिशु- पालन

महिला-माला-मणि २०



लेखक --
अग्निदेव गुप्त

० १२० ११ ५ ८ १९६५

१९६५

ग्रंथागार, नवम्बर ३०

शिशु-पालन

(२५ चित्र-सहित)

५५
१२०

लेखक

वैद्यराज श्रीअत्रिदेव गुप्त विशालंकार, भिषग्भूतन
(स्वास्थ्य-विज्ञान और धात्री-शिक्षा
के रचयिता)

~~१६६३८~~ / ३-११-५६

४२३९८

मिलने का पता—

गंगा-ग्रंथागार

३०, अमीनाबाद-पार्क

लखनऊ

प्रथम संस्करण

सजिन्द २॥] संवत् १९६६ वि० [सादी २]

प्रकाशक
श्रीदुलारेलाल भार्गव
अध्यक्ष गंगा फाइनआर्ट प्रेस

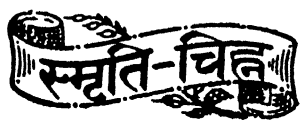
❁ आरम्भ ❁

पुस्तक-संख्या... ५५/१८०

प्राजका-संख्या १५५ ३४ ४२

पुस्तक पर सर्व प्रकार की निशानियां
लगाना वर्जित है। कोई महाशय १५ दिन
से अधिक देर तक पुस्तक अपने पास नहीं
रख सकते। अधिक देर तक रखने के लिये
पुनः आश्वास प्राप्त करनी चाहिये।

मुद्रक
श्रीदुलारेलाल भार्गव
अध्यक्ष गंगा-फाइनआर्ट-प्रेस
लखनऊ



वक्तव्य

वैद्य श्रीअग्निदेवजी गुप्त हिंदी के अच्छे लेखक हैं। आपने कई पुस्तकें हमारे लिये लिखी हैं। धात्री-शिक्षा निकल चुकी है। शिशु-पालन पाठकों के हाथ में है। इनके अलावा स्वास्थ्य-विज्ञान को भी हम छाप रहे हैं।

यह कहने की आवश्यकता नहीं कि शिशु-पालन का विषय कितने महत्त्व का है। शिशु का स्वास्थ्य माता-पिता के स्वास्थ्य पर निर्भर है। अच्छे बीज से अच्छे वृक्ष की उत्पत्ति होती है। भारतवर्ष को योग्य संतान की कितनी आवश्यकता है, यह सभी जानते हैं। जाति-पाँति का भेद-भाव छोड़कर, गुण, कर्म और स्वभाव के अनुसार योग्य, स्वस्थ स्त्री-पुरुषों का विवाह हो, और उनसे उत्पन्न शिशुओं का वैज्ञानिक रूप से पालन हो, तो देश में २० वर्ष के अंदर लाखों वीर युवक-युवतियाँ उत्पन्न हो जायँ, जो शीघ्र ही भारतमाता को स्वतंत्र कर लें।

यदि इस पुस्तक से हमारी माताएँ और बहनें अपने शिशुओं का पालन करने में कुछ भी लाभ उठा सकीं, तो लेखक का और हमारा श्रम सफल हो जायगा, और हम शीघ्र ही लेखक की और पुस्तकें लेकर आपके सम्मुख उपस्थित होंगे।

कवि-कुटीर
लखनऊ, १०।२।३६

दुर्लाल भागवि

सूची

	पृष्ठ		पृष्ठ
पहला प्रकरण—		दूसरा प्रकरण—	
विषय-प्रवेश	१७	शिशु की परिचर्या	४६
शिशु का महत्त्व	१७	नाभि-छेदन	४७
बाल-मृत्यु	२२	श्वास	४८
समय से पूर्व प्रसव	२४	स्वच्छता	४९
बाल-मृत्यु के कारण	२५	निरीक्षण	५२
वस्तिगृह का तंग होना	२६	विश्राम	५३
बच्चों के दोष	२६	भोजन	५५
परिश्रम का अभाव	३०	जन्म के पीछे बालक में	
पैत्रिक विकार	३१	होनेवाले परिवर्तन	५७
वंश - परंपरागत अभि-		भार-सूचक तालिका	६१
रुचियाँ	३२	साधारण बातें	६२
प्रसव के समय की अशुद्धता	३२	नियत समय से पूर्व उत्पन्न	
पोषण की अशुद्धता	३५	शिशु	८०
अस्वच्छता	३७	स्वस्थ शिशु की आवश्यक	
दरिद्रता	३८	पहचानें	८१
मृत्यु-संख्या के प्रतिरोधक		तीसरा प्रकरण—	
उपाय	४२	भोजन (दूध)	८४
माता का शिशु पर प्रभाव	४३		

	पृष्ठ		पृष्ठ
माता का दूध	८४	भोजन-संबंधी रोग और	
दूध की मात्रा	८५	उनका प्रतिकार	१०३
स्तनों का ध्यान	८६	जब भोजन कठोर हो	१०३
दूध पिलाने का समय	८६	जब भोजन नरम हो	१०३
दूध पिलानेवाली माता		जब शिशु उचित रू से	
का ध्यान	८७	दूध न पी सके	१०४
माता का दूध बंद करना	८०	भोजन उचित रीति से न	
घात्री का दूध	८१	दिया जाय	१०५
कृत्रिम दूध	८२	जब पर्याप्त दूध न दिया	
बोतल	८५	जाय	१०५
निर्वल शिशुओं का भोजन	८६	भोजन उचित न हो	१०५
शुष्क दूध	८७	भोजन में अतिवसा	१०६
पैटोनाइज्ड दूध	८७	भोजन में वसा की	
पेटेंट भोजन	८८	न्यूनता	१०६
दूध छुटाना	८८	शर्करा की अधिकता	१०६
दूध छुटाने के समय ६ से		शर्करा की न्यूनता के	
१२ मास का भोजन	८९	कारण	१०७
१२ मास से १८ मास		कैजिन	१०७
तक	१००	अन्य आमाशयिक विकार	१०८
१८ मास से ३ वर्ष तक	१००		
कृत्रिम दूध की तालिका	१०१		
स्तनपायी तथा कृत्रिम दुग्ध			
पर पाले जानेवाले			
शिशुओं की भोजन-			
तालिका	१०१		

चौथा प्रकरण—

शिशु के उत्पत्तिकालीन	
रोग	११३
दम घुटना	११३
कमल का अस्थिभंग	११९

	पृष्ठ		पृष्ठ
भंग और संधिभंग	१२०	विषय को पृथक् करने के	
मुख की पेशियों का		कारण	१३४
पक्षाघात	१२०	परीक्षा-विधि	१३६
सिर में रक्त-संचय होना	१२०	निरीक्षण	१३८
मस्तिष्क का रक्त-स्राव	१२१	स्पर्शन	१३९
पैत्रिक विकार	१२१	टकोर	१३९
क्लब फ्रीट	१२२	श्रवण	१३९
निरुद्ध प्रकर्ष	१२२	परीक्षा के अन्य साधन	१४०
नाभिज आंत्र-वृद्धि	१२३	पूर्व-विवर	१४२
अपूर्ण गुदा	१२४	अवस्था	१४२
नाभि	१२४	मल का रंग	१४२
स्तन्य शोथ	१२५	मूत्र	१४३
मुख-शोथ	१२५	आवश्यक एवं संक्षिप्त	
कामला	१२५	चिकित्सा-सूत्र	१४३
नाभि-नाल से रक्त-स्राव	१२६	आमाशयिक विकार	१४४
नाभि-नाल में संक्रमण	१२७	उवर	१५६
रक्त-मिश्रित मल	१२८	काली खौंसी	१६६
आक्षेप	१२८	खसरा	१७०
अक्षि-शोथ	१३०	चेचक	१७१
नासिका-शोथ	१३२	लघुमसूरिका	१७३
आँत का फँसना	१३३	स्कारलैट फीवर	१७३
पाँचवाँ प्रकरण		डिप्थीरिया	१७४
शिशु के रोग और		मंप्स (हाफू)	१७४
उनकी चिकित्सा	१३४	विसूचिका	१७५
		मुख-पाक या मुख-शोथ	१७६

	पृष्ठ		पृष्ठ
कुमि	१७७	सातवाँ प्रकरण—	
जूँ	१७८	दीर्घायु प्राप्त करनेवाले	
त्वचा के रोग	१७८	शिशुओं के लक्षण २०४	
रात्रि-भय	१८०	आठवाँ प्रकरण	
कार्श्य	१८१	बच्चों की चिकित्सा में	
यक्ष्मा	१८२	ध्यान रखने योग्य	
कुष्ठ	१८२	बातें २०७	
अस्थि-निर्वलता	१८२	बच्चों के रोग जानने के	
रूकवाँ	१८३	उपाय २०८	
श्वास	१८४	कान का बहना २११	
हिचकी	१८४	ज्वर में साधारण और	
छठा प्रकरण—		निर्दोष योग २१२	
गृह - चिकित्सा और		मुख-पाक २१४	
परिचर्या १८५		मूच्छ्रा २१५	
आवश्यकता १८५		तीव्र ज्वर २१५	
उष्ण परिपेक १८६		नींद के लिये २१५	
गरम कंबल से सेक १८८		खाज २१५	
फुट-बाथ १८६		कान गिर जाना २१५	
गिटङ्ग-बाथ १९०		ज्वरातिसार २१६	
रपंज-बाथ १९०		अतिसार २१६	
खर की बोतल से सेक १९२		चाँनेरी घृत २१७	
एनीमा १९३		वमन २१८	
परिचर्या १९५		कास-रोग २१८	
		निर्वलता २१९	

	पृष्ठ		पृष्ठ
कृमि-रोग	२२०	वात-संस्थान	२३७
शूल	२२०	दर्द	२३८
पांडु-रोग	२२०	नाड़ी की गति	२४२
मूत्राघात	२२१	शोथ	२४४
नेत्र-रोग	२२१	ताप-परिमाण	२४५
शोथहर लेप	२२१	मूत्र की अवस्था	२४५
प्रलेप	२२१	कोष्ठ	२४७
नवौं प्रकरण—		छाती	२४७
संभावित रोगों का		कान	२४८
पूर्व रूप बतानेवाली		पलक	२४९
तालिका	२२४	मिर और चेहरा	२४९
भूख	२२५	स्वेद	२५१
सरदी	२२६	स्थिति	२५१
कास	२२७	त्वचा	२५२
मलबन्ध	२२८	आमाशय	२५५
निर्वलता	२२९	गला	२५६
मल	२३०	जिह्वा	२५८
ज्वर	२३१	दसवौं प्रकरण—	
हृदय के विकार	२३५	स्थानिक वेदनाओं के कारण	
फुफुस-विकार	२३६	दिखानेवाले चार चित्र—	
		२६१, २६३, २६५ और २६७	

चित्र-सूची

	पृष्ठ
१. प्यारा शिशु	१७
२. शिशु के स्नान की तैयारी	५०
३. शिशु को स्नान कराना	५१
४. शिशु की आँखों को साफ़ करना	५२
५. बच्चे को उठाना	५४
६. शिशु को तोलना	५६
७-८. शिशुओं के वस्त्र (२ चित्र)	६४-६५
९. शिशु को लिटाना	७०
१०. पालना	७१
११-१५. खिलौना (५ चित्र)	७२-७४
१६. बच्चे को दूध पिलाना	८५
१७. उष्ण परिषेक	१८६
१८. स्पंज-बाथ	१९१
१९. रबर की बोतल भरना	१९२
२०. बच्चे की शय्या	१९६
२१. भाग्यशाली मारवाड़ी शिशु	२०४
२२-२५. स्थानिक वेदनाओं के कारण दिखानेवाले ४ चित्र २६१-२६७	

शिशु-पालन

पहला प्रकरण

विषय-प्रवेश

शिशु का महत्त्व

शिशु या पुत्रकी प्राप्ति जितनी कठिन है, उसका पालन उससे भी अधिक कठिन एवं परिश्रम-साध्य है ।



चित्र नं० १

प्यारा शिशु

कमाना उतना कठिन नहीं, जितना उसका संरक्षण करना ।

प्राचीन साहित्य में पुत्र को स्वर्ग का देनेवाला कहा है। जिसके पुत्र नहीं, उसका किया हुआ दान, धर्म, यज्ञ, अध्ययन, तप और जो भी अन्य पवित्र मोक्ष के देनेवाले कर्म हैं, वे सब निष्फल हैं। अतः मोक्ष एवं स्वर्ग के लिये पुत्र का होना आवश्यक है।

जिसकी गोद पुत्र-रत्न से खाली है, उस दंपति के लिये स्वर्ग का द्वार भगवान् व्यास ने सर्वदा के लिये बंद कर दिया है ❀।

‘पुत्र’ (पुं नरकात् त्रायते इति पुत्रः) स्वर्ग को देता है, यह विश्वास चिरकाल से आज तक बना हुआ है। विशेषतः हिन्दू-समाज में श्राद्ध के समय इसकी सत्यता आँखों से देखी जा सकती है।

यह विश्वास तो पारलौकिक है, परतु इस लोक में पुत्र से स्वर्ग प्राप्त होता है, इस बात की प्रामाणिकता मध्यकालीन कविसमूह और अर्वाचीन पुरुष-रत्न करते हैं।

जिस प्रकार शिष्य से गुरु की धवल कीर्ति का विस्तार होता

* इष्टं दत्तमधीतं वा यज्ञश्च बहुदक्षिणाः ;
 सर्वं तदपत्यस्य कलां नार्हन्ति षोडशीम् ।
 तपो वाऽप्यथवा यज्ञो यच्चान्यत्पावनं महत् ;
 तत्सर्वमपरं तात न सन्तत्या समं मतम् ।
 सन्तानो हि परो धर्म एवमाह पितामहः ।
 (महाभारत)

है, उसी प्रकार पुत्र से पिता-माता का नाम चमकता है। प्रसिद्ध कवि बाण अपने वंश एवं पिता को, भगवान् कृष्ण वसुदेव को, अर्जुन पांडु को, राम दशरथ को सदा के लिये अजर-अमर बना गए।

इसी कीर्ति का महत्त्व क्षत्रिय-पुत्र अर्जुन के लिये कहे हुए “संभावितस्य चाकीर्तिर्मरणादतिरिच्यते” इस कृष्ण-वाक्य से प्रतीत हो जाता है।

जिस प्रकार हीरे या मोती को देखकर स्वभावतः उसके आदि-स्रोत का पता लगाने की इच्छा होती है, उसी प्रकार मनुष्य-रत्न को भी देखकर उसके आदिम स्रोत को जानने की आकांक्षा होती है। यह देखना आवश्यक प्रतीत होता है कि किस सौभाग्यवती माता की कोंख को इसने पवित्र किया। कारण, पुत्र क्या है? निर्मल सरोवर में आत्मा का प्रतिबिंब ही है। प्रतिबिंब को देखकर वास्तविक वस्तु का पता लगाना आवश्यक प्रतीत होता है ॐ ।

इस बात की प्रामाणिकता को एक और भी बात सिद्ध करती है। कई स्थानों में प्रथा है कि पिता का नाम अपने नाम के आदि या अंत में सदा संबंधित रक्खा जाता है। यह प्रथा आधुनिक नहीं, अपितु पाणिनि से भी पूर्व की (२ हजार

* कामान्मिथुनसंयोगे शुक्रशोणितयोगजः ;

गर्भः सञ्जायते नार्यां स जातो बाल उच्यते । (शाङ्गधर)

वर्ष से भी पूर्व की) है । कारण, उन्हें इसके लिये सूत्र बनाने पड़े हैं । यथा “आत्रेयगार्ग्यः” आदि ।

नेपोलियन के कार्यों को देख-सुनकर उसकी उत्पत्ति का इतिहास जानने की इच्छा रखना मनुष्य-मात्र के लिये स्वाभाविक है ।

इसके अतिरिक्त पुत्र से जहाँ दंपति को वैयक्तिक लाभ है, वहाँ देश और जाति को भी अति लाभ है । इसलिये किसी ने कहा है कि शिशु राष्ट्र के पिता (Child is the father of nation) होते हैं ।

जिस देश में जितने अधिक शिशु होंगे, वह देश उतना ही ऐश्वर्यशाली, शिक्षा में उन्नत, सौभाग्यवान् और शक्तिशाली होगा । कारण,

१. उस देश में अधिक सैन्य-शक्ति प्राप्त हो सकती है ।

२. क्षेत्र के विस्तृत होने से उत्तम मस्तिष्क का होना संभव है ।

३. जन-संख्या की वृद्धि के कारण वह देश व्यापार में सबसे बढ़ सकता है । वह देश संपत्तिशाली होगा । इन वाक्यों की सत्यता इटली के राष्ट्रपति, वर्तमान काल के नेपोलियन, मुसोलिनी की घोषणा से प्रमाणित है । उसने अविवाहितों

* इसमें देश की स्वतंत्रता भी अवश्य अपेक्षित है । उदाहरण के लिये भारत और इटली की तुलना की जा सकती है ।

पर राजकीय कर लगाते हुए यह स्पष्ट शब्दों में कह दिया कि “यदि मुझे आवश्यक प्रतीत हुआ कि इटली की जन-संख्या और अधिक बढ़ानी चाहिए, तो मैं उन दंपतियों पर भी राजकीय कर लगाने में कुछ भी विचार नहीं करूँगा, जिनके संतति नहीं है।” ५२३१

जर्मनी की जन-संख्या गत योरपियन महायुद्ध में और देशों की अपेक्षा अधिक थी, यही कारण है कि वह चिर काल तक इतनी शक्तियों के सामने खड़ा रह सका। जन-संख्या की वृद्धि सैन्यशक्ति की वृद्धि में ६६ प्रतिशत कारण है।

गत महायुद्ध के पश्चात् फ्रांस ने यह आवश्यक समझा कि जन-संख्या को बढ़ाया जाय। इसके लिये उसने पारितोषिक देने की घोषणा की। विवाहों के लिये सुगमता कर दी। जो पुरुष निश्चित संख्या से अधिक संतान उत्पन्न करते थे, उन्हें पारितोषिक दिया जाता था, जिसके प्रलोभन से लोगों में जन-संख्या वृद्धि करने की अभिलाषा स्वाभाविक रूप में बढ़ती थी। राष्ट्र ने उनकी शिक्षा और पालन-पोषण का भार अपने ऊपर लेना स्वीकार किया। मनुष्यों की एक बड़ी समस्या हल हो गई। राष्ट्र में सैन्य-वृद्धि हो गई।

शिशु या पुत्र उत्पन्न न हो, या उत्पन्न होकर नष्ट हो जाय, इस बात की एक ही कीमत है। रुपया न आवे या आकर निकल जाय, यह भी एक ही बात है। उद्देश्य की सिद्धि प्राप्त

हो, इसके लिये दोनों का अस्तित्व (पालन-संरक्षण) आवश्यक है, जो उत्पत्ति से कहीं कठिन है।

यही कारण है कि आर्यों के धर्मशास्त्र में माता का स्थान हजारगुना ऊँचा बतलाया गया है ॥ उसकी पूजा सबसे ऊँची रक्खी गई है। उसका आसन इतनी उँचाई पर रक्खा है, जहाँ कोई पहुँच नहीं सकता।

गर्भाधान के पश्चात् पिता का कार्य एक प्रकार से समाप्त हो जाता है। माता का कार्य बढ़ जाता है। उसे ६ मास तक बेट में रखकर अपने शरीर के भाग से गर्भ का पालन करना पड़ता है। उत्पत्ति के पश्चात् ६ या १२ मास अपने स्तन से उसका पोषण करना पड़ता है। दूसरे शब्दों में शिशु का जीवन माता के ऊपर ही आश्रित है। शिशु की आयु प्रथम १२ मास ही मानी गई है। अतः उसकी आयु माता के ऊपर निर्भर है। दो शरीर और एक आत्मा का जीवन व्यतीत होता है।

बाल-मृत्यु

शिशु को बालक नाम या संज्ञा उस समय दी जाती है, जब वह जीवितावस्था में गर्भाशय से पृथक् हो जाता है, जिस समय उसमें रक्त-संचार स्वतंत्र रूप से होना आरंभ हो जाता है।

* उपाध्यायान्दशाचार्यः आचार्याणां शतं पिता ;
पितृणां सहस्रं माता गौरवेणातिरिच्यते । (मनुः)

अब यदि किसी भी कारण मृत्यु होती है, तो वह बाल-मृत्यु है। यह समय कुछ विचारक एक वर्ष तक मानते हैं, और दूसरे इसको तीन साल में समाप्त करते हैं ❀ ।

साधारणतः मृत्यु-संख्या प्रथम बारह महीनों में ही अधिक होती है। जिस प्रकार गर्भपात या गर्मस्त्राव प्रथम तीन मास में अधिक होते हैं, उसी प्रकार बाल-मृत्यु भी उत्पत्ति के प्रथम मास में सबसे अधिक होती है। इस मास में मृत्यु होने के मुख्य कारण ये हैं—

१. ६ मास निश्चित समय से पूर्व प्रसव ।
 २. पैत्रिक विकार ।
 ३. वंश-परंपरागत अभिरुचियाँ, मद्य-पान ।
 ४. प्रसव के समय अशुद्ध चिकित्सा, नाभिनाल का संक्रमण, टैटिनस आदि रोग ।
 ५. पोषण की अशुद्धता ।
 ६. भाजन की त्रुटियाँ ।
- इनके अतिरिक्त, तथा एक मास की आयु के पश्चात्, मृत्यु होने के कारण—
७. अस्वच्छता ।

* बालक तीन प्रकार के हैं—‘क्षीर-भोजी’, ‘क्षीरान्न-भोजी’ और ‘अन्न-भोजी’। एक साल तक क्षीर-भोजी, दो साल तक क्षीरान्न-भोजी एवं तीसरे वर्ष में अन्न-भोजी होते हैं। (सुश्रुत)

८. दरिद्रता ।

९. माता की अनभिज्ञता ।

१०. श्वास-मार्ग के रोग यथा कास, निमोनिया, खसरा, चेचक, अतिसार आदि ।

समय से पूर्व प्रसव

साधारणतः प्रसव का समय २८० दिन है । इससे पूर्व प्रसव (७ मास तक का भी) उचित साधनों द्वारा जीवित रक्खा जा सकता है । परंतु जिस प्रकार अपक्वावस्था में तोड़ा या स्वयं गिरा फल स्वाद और रस में समय पर गिरे या तोड़े हुए फल को नहीं पहुँचता, उसी प्रकार २८० दिन से पूर्व उत्पन्न शिशु भी अपूर्ण, निर्बल और अस्वस्थ रहता है । वह समय पर उत्पन्न शिशु से सदा निर्बल रहता है । वह थोड़े भी परिवर्तन को सहन नहीं कर सकता । सब परिस्थितियाँ उस पर शीघ्र प्रभाव दिखाती हैं । वह सदा रुग्ण रहता है । निमोनिया और कास का सदा भय बना रहता है, और इनमें से कोई रोग आकर उसे माता की गोद से छीन लेता है ।

समय से पूर्व प्रसव के कारणों में से पंद्रह आना कारण माता से संबंधित हैं । यथा—(१) बाल-विवाह, (२) छोटी आयु में गर्भवती हाना, (३) शीघ्र-शीघ्र गर्भवती होना, (४) वस्तिगह्वर का तंग होना, (५) नाजुक शरीर, (६) परिश्रम का अभाव और (७) बच्चों के दोष ।

बाल-मृत्यु के कारण

प्रायः कम (१०० में से ३) अवस्थाओं में ऐसा होता है, जब पति की आयु पत्नी से कम हो, अन्यथा पति और पत्नी की आयु में सदा ४ वर्ष से अधिक अंतर होता है। इससे स्पष्ट है कि कन्याओं का विवाह कुमारों की अपेक्षा अधिक होता है। कन्याओं का विवाह प्रायः ८ से १२ वर्ष की आयु में, और कुमारों का १४ से १८ वर्ष की आयु में हो जाता है।

यह आयु न तो कुमार के लिये उत्तम है, और न कुमारी के लिये। जिस प्रकार अपूर्ण रस-वीर्यवाला वृद्ध उत्तम, पूर्ण बीज उत्पन्न नहीं कर सकता, उसी प्रकार अपूर्ण आयु के स्त्री-पुरुष पूर्ण स्वस्थ संतान उत्पन्न नहीं कर सकते। इसके अतिरिक्त—

(१) वस्तिगृह्य के अपूर्ण और अविकसित होने तथा गर्भाशय एवं गर्भाशय की आठों पेशियों के निर्बल होने से गर्भाशय १६ १/२ इंच लंबे शिशु को अपने अंदर रखने में असमर्थ होता है, जो स्वाभाविक है। कारण, प्रकृति नहीं चाहती कि वह इस समय इतने बोझ को सहे, अतः वह उसे उचित, प्राकृतिक उपायों से बाहर करने का प्रयत्न करती है। यदि वह प्रसव हो गया, तो उत्तम है, और यदि नहीं हुआ, तो घूमता हुआ ऐसी स्थिति (तिर्यक्-स्थिति—Transverse Position) में आ जाता है कि प्रसव के समय बाधा उत्पन्न

कर देता है। यह बाधा माता या शिशु के लिये घातक सिद्ध होती है।

(२) स्वास्थ्य गिर जाता है। अपने शरीर की वृद्धि के लिये भोजन चाहिए। कारण, ३० वर्ष तक शरीर की वृद्धि होती रहती है, और तभी पूरी जवानी आती है। माता-पिता को जब अपूर्ण अवस्था में नई सृष्टि उत्पन्न करने के लिये परिश्रम करना पड़ता है, तो शरीर निर्बल हो जाता है। विशेषतः माता का, जिससे शीघ्र ही चेहरे का गुलाबी रंग पीले रंग में बदल जाता है। आँखों की चमक जाती रहती है, सौंदर्य का स्थान काली रेखा ले लेती है, और जवानी का स्थान बुढ़ापा छीन लेता है।

(३) इस अबोध अवस्था में माता-पिता अपना उत्तरदायित्व नहीं समझते। यही कारण है कि इस समय जो संतति उत्पन्न होती है, वह उत्पन्न की नहीं जाती, वरन् स्वयं उत्पन्न हो जाती है, जिस तरह बरसात में मच्छड़ और गेंडुवे (Earthworm)। उनके लिये न तो कोई संतति का महत्त्व होता है, और न वे उसके लिये उत्तरदायित्व समझते हैं। चूँकि वह शिशु अब संसार में आ गया है, उसका फोटो एक्सप्लेट पर आ चुकता है, अतः वे उसे लेने को बाध्य होते हैं। यह प्रतिबिम्ब केवल प्लेट तोड़ने पर ही नष्ट हो सकता है। यही कारण है कि माताएँ गर्भपात या गर्भस्राव के उपाय काम में लाती हैं। इसके द्वारा जहाँ उनकी अभिलाषा पूर्ण हो जाती है, वहाँ वह अबोध

शिशु भगवान् से यह भी प्रार्थना करता जाता है कि माता को इसका कठोर दंड देना—मेरा पूर्ण न्याय करना ।

दीन की आह आग से भी गरम होती है । उसकी साँसों को समुद्र का पानी भी नहीं बुझा सकता । भगवान् उसे सुनते हैं । वह माता को इस प्रकार के रोग दे देते हैं कि तड़प-तड़पकर प्राण देती है । पुत्र की इच्छा होने पर भी वह अब संतति का मुख इस लोक में नहीं देख सकती । उसका घर दवाओं की दूकान बन जाता है—डॉक्टरों के लिये रुपया कमाने का स्थान हो जाता है । बच जाने पर उसके गर्भाशय-भ्रंश आदि रोग हो जाते हैं, जिससे गर्भ-स्थिति असंभव हो जाती है । और, यदि कभी हो भी गई, तो भगवान् उसे उस रत्न के याग्य न समझकर उसकी इच्छा के बिना ही उसे उससे छीन लेते हैं । अब उसकी आँखें खुलती हैं, वह साधु-संतों की सेवा करती है, दान-पुण्य आरंभ करती है ; परंतु सब निष्फल ।

यह बात जिस प्रकार स्त्रियों के साथ है, उसी प्रकार पुरुषों के साथ भी होती है । पुरुषों का मस्तिष्क स्त्रियों से बड़ा अवश्य है । उसमें भूरा पदार्थ (Gray matter) अधिक होता है । उसकी कंचुलियाँ (Convolutions) अधिक गहरी होती हैं । परंतु वह भी २१ वर्ष से पूर्व संपूर्ण नहीं होता । उस समय तक सत्-असत्-विवेक की बुद्धि नहीं उत्पन्न होती । बुद्धि अनिश्चित, अस्थिर, पानी में नौका की भाँति डामाडोल रहती है । यौवन की बढ़ती कला होती है, अतः मनुष्य का गिरना

स्वाभाविक हो जाता है। विशेषतः यदि विवाह शीघ्र हो जाय या साथी ऐसे ही मिल जायँ।

मनुष्य बाज़ार से या अन्य स्थान से पैसों-रुपयों के बदले औपसर्गिक रोग (Veneral disease) ख़रीद लाता है, और अपनी प्राणों से प्यारी धर्मपत्नी को दे देता है। बस, थोड़े-से पैसों में वंश के नाश का बीज ख़रीदकर बो दिया जाता है। ये रोग वंश में स्थिर हो जाते हैं। इनके कारण या तो गर्भ-स्थिति होती ही नहीं, और यदि हो गई, तो ये रोग स्थिर हो जाते हैं, जिनके कारण शिशु उत्पन्न होकर मर जाता है।

ये रोग प्रायः उन्हीं में मिलते हैं, जिनके विवाह छोटी आयु में हो जाते हैं। कारण, कामेच्छा को बचपन से ही उत्तेजना मिल जाती है, जिससे वह प्रतिदिन बढ़ती ही जाती है। अतः इच्छा को पूर्ण करने के लिये सामग्री को ढूँढ़ना स्वाभाविक हो जाता है, जिसकी पूर्ति बाज़ार इत्यादि से होती है ॥ इसी समय मद्य-पान आदि और भी व्यसन अपना मार्ग बना लेते हैं।

छोटी आयु में गर्भवती होना या शीघ्र-शीघ्र गर्भवती होना, ये दोनों ही अवस्थाएँ अभिप्रेत नहीं। इन दोनों ही अवस्थाओं में गर्भाशय निर्बल हो जाता है। जिस अंग से अधिक और

* न जातु कामः कामानामुपभोगेन शाम्यति ;

इविषा कृष्णवर्त्मैव भूय एवाऽभिवर्धते ।

कामिभिर्यत्र ह्वयन्ते यौवनानि घनानि च ।

जल्दी-जल्दी काम लिया जाता है, वह निर्बल एवं अंत में क्षीण होने लगता है। उसी प्रकार यह गर्भाशय अब गर्भ को धारण नहीं कर सकता, यदि धारण भी कर लेता है, तो उसे शीघ्र ही च्युत कर देता है। अतः धर्मशास्त्र के अनुसार १६ और २५ वर्ष की आयु में विवाह-संबंध करके २१ वर्ष के अंतर से गर्भ धारण करने का विधान है।

वस्तिगह्वर का तंग होना

जब तक प्रकृति कन्या को गर्भधारण के योग्य न बना दे, तब तक गर्भ धारण करना प्रकृति के कार्य में हस्तक्षेप करना है। प्रकृति अन्याय कूर है। वह इस हस्तक्षेप का कठोर दंड देती है। या तो वह माता के या शिशु के प्राण लेकर शांत होती है। अतः आवश्यक है कि पूर्णवयस्का, स्वस्थ कन्या से विवाह किया जाय।

वस्त्रों के दोष

तंग वस्त्रों के पहनने से (विशेषतः कोष्ठ और कटि पर) रक्त-संचार का अवरोध होता है; और उत्पादक अंगों में रक्त-वृद्धि होने से मैथुन-च्छा बढ़ती है। उसकी शांति के लिये किया गया संभोग इस समय स्थायी या अस्थायी हानि उत्पन्न कर देता है। प्रकृति नहीं चाहती कि संभोग हो। अतः वह गर्भाशय का द्वार और ऋतु-धर्म बंद कर देती है। कारण, पशु भी ऋतु-काल में संभोग करते हैं, अतः इस समय का संभोग रोग उत्पन्न कर देता है। इसके

अतिरिक्त वस्त्रों के तंग होने से गर्भ का पोषण भी उचित रीति से नहीं होता, जिसके कारण शिशु निर्बल रहता है, और जब उत्पन्न होता है, तो निर्बल ही उत्पन्न होता है। अतः आवश्यक है कि वस्त्र ढीले हों, जिससे रक्त-संचार में बाधा न आवे।

परिश्रम का अभाव

जिसने कभी परिश्रम नहीं किया, वह भार से डरता है। जिसमें शक्ति नहीं, वह बोझ को नहीं उठा सकता। ऐसी अवस्था में आवश्यक है कि या तो प्रसव २५० दिन से पूर्व हो, अथवा निर्बल, अस्वस्थ, रोगी शिशु उत्पन्न हो। इस प्रकार का शिशु क्या प्रकृति की आँधी और सर्दी-गर्मी का सामना कर सकता है? माता क्या उसका पोषण करेगी? उसके स्तनों में दूध कहाँ से आएगा? भोजन उसे ही शक्ति देता है, जिसका भोजन पच जाय। व्यायाम के बिना भोजन का पचना असंभव देखकर ओपधियों का उपयोग आरंभ होता है। इसका परिणाम यह होता है—

(क) शिशु को कृत्रिम या धात्री का दूध देना पड़ता है।

(ख) शिशु को ओपधियों की आदत जन्म से ही पड़ जाती है।

(ग) शिशु थोड़े-से भी भोजन को नहीं पचा सकता।

(घ) बिना स्पष्ट कारण के भार क्षीण हो जाता है, और अंत में माता की गोद सूनी हो जाती है।

अतः व्यायाम जहाँ अपने लिये आवश्यक वहाँ है,

पुत्र-रत्न के लिये भी आवश्यक है। संक्षेप से बालविवाह के कारणों से बचने के लिये आवश्यक है—

(१) विवाह २५ और १६ वर्ष से पूर्व न किया जाय, (२) तंग वस्तिगद्धारवाली स्त्रियों गर्भ धारण न करें, (३) गर्भ-स्थिति में कम-से-कम ३ साल का अंतर चाहिए, (४) वस्त्र ढीले होने चाहिए और (५) व्यायाम अवश्य करना चाहिए ।

पैत्रिक विकार

कई माताओं में गर्भपात की अभिरुचि होती है। इसका कारण वंश-परंपरागत अथवा कोई जन्म की निर्बलता या विकार होता है। उसी निर्बलता या विकार के कारण शिशु समय से पूर्व उत्पन्न हो जाता है। यह निर्बलता रोग-जन्य भी हो सकती है। उदाहरण के लिये शिशु के जन्म-दाता माता-पिता दोनों को अथवा उनमें से एक को यदि श्वास-प्रणाली एवं फुफुस का रोग है, तो उत्पन्न शिशु के भी ये अवयव रुग्ण एवं निर्बल होंगे। कारण, वीर्य और रज में इनका प्रतिनिधि रुग्णावस्था में जाकर मिला है, जिससे यह रुग्ण उत्पन्न होता है। अब यदि शहर की अशुद्ध वायु एवं अस्वच्छता तथा सर्दी या गर्मी का आक्रमण हो जाता है, तो शिशु शीघ्र ही (निबल होने के कारण) आक्रांत होकर, माता-पिता को रोंता हुआ छोड़कर चला जाता है। अथवा कई जन्म के रोग शिशु के उत्पन्न होने पर प्रबल होकर उसकी मृत्यु का कारण बन जाते हैं, यथा उपदंश,

कामला आदि। जिस पिता को मृगी का रोग होता है, शिशु में भी यही रोग अवश्य आवेगा।

वंश-परंपरागत अभिरुचियाँ

यदि किसी शिशु के माता-पिता किसी व्यसन में फँसे हैं, तो वही व्यसन शिशु में भी आवेगा। साथ ही पिता से भी शीघ्र उसमें आरंभ हो जायगा। अर्थात् यदि माता-पिता १६ वर्ष की आयु में मद्य-पान करने लगे हैं, तो शिशु भी १६ वर्ष से पूर्व ही शराब की दूकान का मुख देखने लगेगा। वह शुरू से ही जाम का आनंद अनुभव करने लगता है ॥

जहाँ ये अभिरुचियाँ आती हैं, वहाँ इन अभिरुचियों के दुष्परिणाम भी अवश्य आते हैं। यथा मद्य-पान के कारण यकृत-रोग, उन्माद (मस्तिष्क-विकार), अपस्मार आदि। इन रोगों में से कोई एक बढ़कर घातक हो जाता है।

प्रसव के समय की अशुद्धता

शिशु खिलता हुआ फूल होता है। उसके अंदर प्रतिरोध की शक्ति बहुत निर्वल होती है। ऐसी अवस्था में यदि कोई

*दशैतानि कुलानि वर्जयेत्;

क्षय्यामव्यामपश्चिन्नि कुष्ठकुलानि च। (मनुः)

“Avoid marrying, if possible, a woman of an hysterical temperament.”

“ I pray you avoid marrying a woman with a small waist.”

मद्य के लिये देखिए साइंस ऑफ़ लाइफ़, पृष्ठ ५३।

रोग या विष आक्रमण कर जाय, तो उससे बचना उसके लिये असंभव है।

भारत में प्रसव-क्रिया बड़ी अशुद्धता के साथ की जाती है। धात्री अपने मैले हाथों, मैले वस्त्रों तथा मैले उपकरणों का उपयोग करती है। यही नहीं, सूतिका-गृह इतना गरम तथा अशुद्ध वायु-पूर्ण होता है कि उसमें रहने से एक पूर्ण स्वस्थ युवा भी बीमार हो जाय, उस नवजात कलिका का तो कहना ही क्या !

इसके कारण जहाँ माता को संक्रमण एवं प्रसूति-ज्वर होता है, वहाँ शिशु में भी दम घुटना, नाभिनाल का पकना आदि रोग हो जाते हैं। इसके कारण आधे शिशुओं की मृत्यु इसी सूतिकागृह में हो जाती है। उनकी जीवन-लीला यहीं से आरंभ हुई थी, और यहीं समाप्त हो जाती है।

यह करुणाजनक दृश्य विशेष रूप से बंबई तथा कलकत्ते में दार्शनीय एवं करुणाजनक दिखलाई पड़ता है, जहाँ घर गृहस्थी का भी काम देता है, और दूकान का भी, अथवा जहाँ छोटी-सी काल-कांठरी में एक गृहस्थी की सेना रहती है। उस समय यदि कोई नया सिपाही सेना में भरती होने का आ रहा होता है, तो उसके आगमन के लिये किया गया गृह-परिष्कार देखने योग्य होता है। उसी काल-कांठरी में परदा टाँग दिया जाता है, जिससे उसके दो भाग हो जाते हैं। प्रसूता को अंदर रखकर दरवाजे को परदे द्वारा अथवा वैसे ही बंद कर देते हैं, जिससे कहीं वायु

और सूर्य देवता उसके ऊपर नजर न डाल सकें। कमरे में कायलों की अंगीठी जला दी जाती है। पुराने कपड़ों का ढेर लगा दिया जाता है। उसमें ६० वर्ष की धात्री, जिसके हाथों में बल नहीं होता, हाथ काँप रहे होते हैं, आँखों से दिखाई नहीं देता, उस नवाभ्यागत सिपाही की अभ्यर्थना के लिये बिठा दी जाती है। वह अपने मलिन उपकरणों का उपयोग करती है, जिससे शत्रु को घर में घुसने का अवसर मिल जाता है। जीवाणुओं (जिनके अशुद्ध वायु, अंधेरा सहायक होते हैं) की शक्ति बढ़ जाती है। वे माता और शिशु पर जोरों के साथ आक्रमण करते हैं। इन आक्रमणों के सहने की शक्ति न माता में होती है, न शिशु में। कारण, दोनों ही निर्बल अवस्था में होते हैं। बस, दोनों ही रुग्ण होकर सदा के लिये पास-पास सो जाते अथवा सदा के लिये रुग्ण, निर्बल हो जाते हैं। इस समय उत्पन्न हुए रोगों की चिकित्सा कठिन हो जाती है। प्रसव-काल में आधी मौतों का प्रायः यही कारण होता है। कायलों से उत्पन्न कोल-गैस एवं कार्बन-डाइ-आक्साइड-गैस स्वस्थ और युवा व्यक्ति के लिये भी तात्क्षणिक घातक होती हैं। फिर उस अवस्था में माता और शिशु के लिये क्या कहा जायक !

* दुःख है, हम संध्या में प्रतिदिन प्रार्थना करते हैं कि इस सब संसार को सूर्य-चंद्रमा धारण किए हुए हैं। यह जानते हुए भी सूतिका-घर में सूर्य का प्रकाश और चंद्रमा की शीतल छाया नहीं पहुँचने देते।

इसके अतिरिक्त टैटिनस (धनुष्टंकार) आदि रोगों के जीवाणु भी इस समय आक्रमण करने से नहीं चूकते। मार्ग में चारों ओर से घिरे होने के कारण कहीं भी बचने का रास्ता नहीं मिलता। यदि कुछ शक्ति होती है, तो कुछ समय बाद, अन्यथा शीघ्र ही, उसी समय आत्मसमर्पण करना पड़ता है। इसके सिवा और कोई मार्ग नहीं।

पोषण की अशुद्धता

भगवान् की दया से यदि शिशु अचानक काल-कोठरी से बच गया, तो पोषण की अशुद्धियों के कारण ही उसकी मृत्यु हो जाती है। ये अशुद्धियाँ प्रायः निम्न-लिखित प्रकार की होती हैं—

(क) रात को माता और शिशु का पास-पास सोना, जिससे सोते-सोते माता की बाँह, टाँग अथवा अन्य भाग शिशु की ग्रीवा पर आकर मृत्यु का कारण बनता है। अतः आवश्यक है कि या तो पृथक् ही शय्या बनाई जाय, अथवा दोनों के बीच में एक तकिया रख लेना चाहिए।

(ख) अशुद्ध वायु या बंद कमरे में सोना।

(ग) उचित भोजन का, उचित मात्रा में, उचित समय पर न मिलना।

(घ) माता का बाहर पुतलीघरों में या अन्यत्र काम पर जाना, जिससे समय पर उचित सहायता शिशु को न मिल सके।

(ड) शिशु के वस्त्र आदि की त्रुटियाँ, जिससे सर्दी खाकर निमोनिया हो जाता है ।

जिस प्रकार युवा व्यक्ति के लिये उत्तम, उचित, परिमित एवं नियमित भोजन की आवश्यकता होती है, उसी प्रकार तत्काल उत्पन्न हुए बच्चे के लिये भी है*—

(क) उत्तम भोजन—विकृत, दोष-पूर्ण दूध शिशु के रोग उत्पन्न करता है । यदि दूध में वसा की मात्रा अधिक है, तो उसके कारण उसे अतिसार होना संभव है । यदि वसा कम है, तो मलबन्ध हो जायगा । यदि माता का अथवा अन्य प्रकार का दूध, यक्ष्मा के कीटाणु से संक्रांत है, तो शिशु में यक्ष्मा उत्पन्न करने में समर्थ है † । दूध से टायफायड बहुत अधिक फैलता है ।

(ख) उचित भोजन—जमा हुआ दूध और वह दूध, जिसमें स्टार्च (निशास्ता) का भाग है, शिशु के लिये हानिकारक है । दूध यथासंभव स्तन का ही दिया जाना चाहिए । यदि कृत्रिम दूध देना आवश्यक हो, तो निश्चित अनुपात में उसे हल्का करके एवं सब कृमियों से बचाते हुए देना चाहिए ।

* अन्नं वृत्तिकराणां श्रेष्ठम् । त्रया विष्टम्भः—आहार स्वप्नो ब्रह्मचर्यमिति । (आत्रेय)

† कुकूणकः क्षीरदोषः शिशूनामक्षिबर्त्मनी । (सुश्रुत)

(ग) परिमित भोजन—अधिक या न्यून मात्रा में दिया गया भोजन हानिकारक है। अधिक भोजन के कारण जहाँ वमन, शूल (उदर), अजीर्ण, दूध का फेकना आदि उपद्रव होते हैं, वहाँ हीन मात्रा में देने से शिशु का भार नहीं बढ़ता। वह पतला, निर्बल, सूखा रहता है।

(घ) नियमित भोजन—शिशु के भोजन का समय निश्चित रखना अत्यंत आवश्यक है। जिस प्रकार अनियमित समय पर भोजन करने से युवा व्यक्ति की पाचन-क्रिया विकृत हो जाती है, उसी प्रकार शिशु को भी वमन, अतिसार, शूल आदि रोग होने लगते हैं। शिशु इन रोगों के कष्ट के कारण चिल्लाता है। माता उसे चुप करने के लिये स्तन पिला देती है। शिशु कुछ क्षणों के लिये चुप हो जाता है, परंतु फिर चिल्लाना आरंभ करता है। फिर स्तन दिया जाता है। इस प्रकार चकर बन जाता है, जिससे अजीर्ण, शूल बढ़ता जाता है। कारण न जानकर चिकित्सा करना निष्फल है। धीरे-धीरे यह रोग स्थायी हो जाता है। इसका उत्तम उदाहरण यौवनावस्था में मलबन्ध है, जो सब रोगों की भूमि है। अतः आवश्यक है कि भोजन इन सब त्रुटियों से बचाकर दिया जाय।

अस्वच्छता

तंग, बुरे एवं धूम तथा धूल से भर-पूर वायुमंडल-वाले घरों में जीवन व्यतीत करना माता और शिशु, दोनों के लिये हानिकारक है। धूल में खेलते या रहते अनेक

रोगों के कीटाणु कोमल, निर्मल शरीर पर अपना अधिकार कर लेते हैं। यक्ष्मा, इन्फ्ल्यूएंजा, निमोनिया रोग शीघ्र ही आ घेरते हैं। प्रत्येक रोग घातक प्रभाव रखता है। यदि इसके बीच में प्रकृति बाधक न बने, तो इनमें से कोई भी रोग शिशु के प्राण ले लेता है।

ये रोग प्रायः श्वास-प्रणाली के रोग होते हैं। यथा निमोनिया, ब्रांको निमोनिया, कास, कुकर-कास आदि। यक्ष्मा प्रायः इसी अस्वच्छता के कारण फैलता है। शिशु कृश होता हुआ अंत में सदा के लिये आँखें मूँद लेता है।

दरिद्रता

दरिद्रता—सब रोगों की जननी, सब कष्टों की अधिष्ठात्री यदि कोई है, तो वह दरिद्रता ही है। पास साधन न हो, तो ज्ञानवान् व्यक्ति भी कुछ नहीं कर सकता। जिनके पास रहने का घर नहीं, खाने का अन्न नहीं, पहनने का कपड़े नहीं, बिछाने का बिस्तर नहीं, लेटने का पर्याप्त भूमि नहीं, वे बच्चे का पोषण किस प्रकार करें? जिन्हें पेट-पालन के लिये पुतली-

* प्राणेष्वो ह्यनंतरं धनमेव पर्यष्टव्यं भवति । न ह्यतः पापात्पापी योऽस्ति यदनुपकरणस्य दीर्घमायुः । तस्मादुपकरणानि पर्येष्टुं यतेत । तत्रोपकरणोपाया ननु व्याख्यास्यामः । तद्यथा — कृषिपशुपाल्यवाणिज्यं चोपसेवादीनि, यानि चान्यपि सतामविहितानिव वर्याणि वृत्तिपुष्टि-करानि विद्यात् तान्यारभेत कर्तुम् । (आत्रेय)

अपुत्रस्य गृहं शून्यं सर्वशून्यं दरिद्रता ।

घरों में या सड़कों पर जाकर मजदूरी करनी पड़े, वे बच्चों का क्या पोषण करेंगे ? वह दूसरे को क्या खाने-पहनने को देगा, जिसके पास खुद खाने-पहनने को नहीं ?

जिन माताओं को पेट-भर खाने को नहा मिलता, जिनको सूखी बाजरे या ज्वार की रांटी चलते-चलते खानी पड़ती हैं, वे बच्चों को दूध क्या पिलाएँगी ? जिनके पास अपना दूध नहीं, पास में सर्बसिद्धि दायिनी लक्ष्मी नहीं, वे कहाँ से दूध लेकर पिलाएँगी ? निदान, वही बाजरे के टिक्कड़ शिशु को भी चबाने पड़ेंगे, जिससे जब बीमार होगा, तो बिना चिकित्सा के शीघ्र ही इस पृथ्वी के दुःख से मुक्त होकर परमपिता की गोद में जा विराजेगा । जब पैम ही नहीं, तो चिकित्सा कहाँ ?

परंतु भगवान् की अपार दया है कि गरीबों के पास रोग कम आते हैं । अमीरों को जितनी बीमारियाँ होती हैं, उतनी गरीबों को नहीं । भगवान् ने कुछ रोग अमीरों के लिये रिजर्व कर रखे हैं । जहाँ-जहाँ नवीन सभ्यता का सूर्य जाता है, वहाँ-वहाँ भगवान् भी अपने राहु-केतु को भेजते जाते हैं । अमीरों के पास रुपया भरा है, लक्ष्मी ने उनके ऊपर कृपा की है, अतः भगवान् भी किसी के घर यक्ष्मा, किसी के घर हैजा, किसी के घर चेचक और किसी-किसी के घर प्लेग भेजकर लोगों की लक्ष्मी को चलायमान कर देते हैं । इन्हा के सहारे चिकित्सकों की जीविका भी आराम से चलती है !

गरीबों को यों ही खाने-पहनने के लिये रुपया नहीं मिलता, भला चिकित्सा के लिये कहाँ से आवे ? अतः भगवान् ने उन्हें प्रायः रोगों से सुरक्षित रक्खा है॥ ।

दरिद्रता के कारण मनोरथ, इच्छाएँ और ज्ञान सब धरा रह जाता है। अतः आवश्यक है कि यथासंभव उपायों से लक्ष्मी-देवी को नमस्कार करके प्रसन्न किया जाय।

जंगली पशुओं के पास भी पैसा नहीं, परंतु फिर भी वे अपने बच्चों की रक्षा करते हैं। उसी प्रकार मनुष्य को भी चाहिए कि सादा जीवन व्यतीत करते हुए प्रकृति के बताए हुए मार्ग की ओर चले।

माता की अनभिज्ञता—यदि माता शिक्षिता एवं अभिज्ञ है, तो वह दरिद्रता के समुद्र को अपनी शिक्षा-नौका द्वारा सुगमता से पार करती चली जाती है। माता के उत्तम नाविक होने से शिशु भी पार हो जाता है। परंतु यदि माता फूढ़, अशिक्षित है, तो वह लक्ष्मी के समुद्र में भी शिशु को डुबो देती है। वह उसे भड़कीले, तंग वस्त्र पहनाती है। उसका पालन नौकरों पर छोड़ दिया जाता है। दूध भी धात्री का या कृत्रिम दिया जाता है। पूरी देख-रेख नहीं रहती।

प्रायः मृत्यु, या रोग इसी अज्ञानता के कारण होते हैं।

* बड़े-बड़े रोग अमीरों को ही होते हैं, निर्धनों को नहीं। (जैसे यक्ष्मा, कुष्ठ आदि। देखिए आत्रेय)

अतः प्राचीन एवं अर्वाचीन जनन-शास्त्र के पंडितों का विचार है कि माता अवश्य शिक्षिता होनी चाहिए * ।

शिक्षित माता ही बालक का पालन-पोषण भत्ते प्रकार कर सकती है । वही सच्ची माता हो सकती है । जहाँ वह बालक के शरीर का ध्यान रख सकती है, वहाँ उसकी मानसिक शक्तियों को भी उन्नत कर सकती है । ऐसी माता की शिक्षा में पले हुए बालक जहाँ अपने घर के लिये उपयोगी हैं, वहाँ अपनी जाति और देश के भी अच्छे स्तंभ बन सकते हैं ।

उपर्युक्त कारणों से भारत में बच्चों की मृत्यु एक बड़ी संख्या में होती है । इसके साथ यह नियम भी है कि जहाँ जन-संख्या अधिक होगी, वहाँ मृत्यु भी अधिक होगी, और जहाँ उत्पत्ति कम होगी, वहाँ मृत्यु भी कम, जैसे मदरास में । परंतु इन मृत्युओं का कारण उपर्युक्त कारणों में से ही होता है । यदि इन कारणों को हटा दिया जाय, तो मृत्यु-संख्या का घटना अवश्यंभावी है ।

यदि प्रकृति की इच्छा के विरुद्ध अनुचित परिस्थितियों में जन-संख्या बढ़ा दी जाय, तो प्रकृति उसे घटाने के लिये अपने शस्त्रों का प्रयोग करती है—यथा युद्ध, महामारी, प्लेग आदि । परंतु

* सुरूपा यौवनास्था या लक्ष्णैर्या विभूषिता ;

या वश्या शिक्षिता या च सा स्त्री वृष्यतमा मता । (आत्रेय)

“In your search for the attainable avoid the ignorant and wrongly educated.”

(Cown. M. D.)

यदि उचित और उत्तम अवस्थाओं में जन-संख्या बढ़े, तो प्रकृति देश को उन्नत, समृद्ध बना देती है—जिस प्रकार मुठ्ठी में उतनी ही वस्तु सुगन्धित रक्खी जा सकती है, जितनी उसमें सुगमता से आ जाय ; अधिक वस्तु स्वयं बाहर निकल जायगी ।

मृत्यु-संख्या के प्रतिरोधक उपाय

१. ग्रामों और शहरों में माताओं तथा शिशुओं के स्वास्थ्य के लिये प्रबंध करना ।

२. प्रसव या सूतिका-गृह बनाना, जहाँ बिना किसी फ्रीस के प्रसव कराया जाय ।

३. प्रत्येक मुहल्ले में शिक्षित धात्रियाँ रखनी चाहिए, जो समय-समय पर मुक्त शिक्षा दें, एवं घरों का निरीक्षण करती रहें । गरीबों को वस्त्र, भोजन, दूध, सब मुक्त दिया जा सके ।

४. भारतीय दाइयों को शिक्षित किया जाना चाहिए । संक्रमण का विषय भले प्रकार समझा देना चाहिए ।

५. इंग्लैंड की भाँति भारत में भी प्रमाण-पत्र-प्राप्त धात्रियों को ही प्रसव-कार्य करने देना चाहिए ।

६. प्रत्येक जिले में रजिस्टर्ड धात्रियाँ रखनी चाहिए ।

७. कन्या-पाठशाला में भी शिशु-पालन की शिक्षा दी जानी चाहिए ।

८. गोशालाएँ खोलनी चाहिए, जहाँ उत्तम दूध सस्ते दामों में मिल सके ।

९. सब जमे हुए (कंडेंस्ट) दूध की परीक्षा करनी आवश्यक है ।

१०. गर्भवती स्त्री को प्रसव के एक मास पूर्व और दो मास पश्चात् तक कोई परिश्रम नहीं करना चाहिए ।

११. भोजन और दूध का विशेष ध्यान रखना चाहिए ।

१२. स्थान-स्थान पर शिशु-प्रदर्शनियों होनी चाहिए ।

१३. स्वास्थ्य एवं शिशु-पालन के विषय में समय-समय पर पर्चे छपाकर मुफ्त बाँट देने चाहिए ।

१४. चिकित्सकों या निरीक्षकों के पास मोटे कार्डबोर्ड पर छपी आवश्यक सूचनाएँ होनी चाहिए ।

१५. शिशुओं के लिये पृथक् राजकीय औषधालय होने चाहिए, जहाँ निरीक्षकगण शिशुओं को भिजवा दिया करें। उनकी चिकित्सा का संपूर्ण प्रबंध राष्ट्र को अपने ऊपर लेना चाहिए ।

माता का शिशु पर प्रभाव

शिशु माता-पिता के अंश से उत्पन्न प्राणी है। माता के गर्भाशय में ६ मास तक माता के रक्त द्वारा उसका पोषण होता है । यह रक्त संपूर्ण अवयवों में सिर से पैर तक चकर काटता और फिर शिशु में आकर दूसरे सिरे से लौट जाता है । माता के विचार, उसकी आकृति, रंग, विकार, सब इसमें घुले होते हैं। ये ही विचार आदि घूमते-घूमते रक्त द्वारा शिशु में भी पहुँचते हैं, अतः उस पर इनका प्रभाव होना अनिवार्य है ।

प्रसव के पश्चात् शिशु का मुख्य भोजन एक साल तक दूध रहता है। यह दूध मासिक आर्तव के सिवा और कुछ नहीं। मासिक आर्तव गर्भ-धारण से बंद होकर गर्भाशय में गर्भ का पोषण करता और पीछे उत्पन्न होने पर स्तनों में आकर दूध बन जाता है। स्तन-ग्रंथियाँ रक्त से दूध बना लेती हैं*।

जिस प्रकार इष्ट वस्तु के देखने, सुनने अथवा स्पर्श करने से कामेच्छा जाग्रत् हो जाती है, उसी प्रकार पुत्र के चुंबन, स्पर्श और दर्शन से स्तनों से दूध भरने लग जाता है†। इस दूध के कारण शिशु का पोषण होता है। रक्त से बने होने के कारण दूध में भी माता के विचार घुले होते हैं, जिनको शिशु दूध पीकर ग्रहण करता है।

इसके अतिरिक्त शिशु का उठना-बैठना, सोना-जागना, सब माता के साथ ही होता है। अतः माता की प्रत्येक छोटी-छोटी क्रिया का प्रभाव शिशु के निर्मल, शुद्ध चित्त पर पड़ता रहता है। इस समय शिशु का मस्तिष्क, हृदय विलकुल स्वच्छ, निर्मल, शुद्ध, पारदर्शक होता है। उस पर इस समय जैसा भी चिह्न बनता है, वह स्थायी होता है। इस निशान को संपूर्ण वैज्ञानिक भी मिलकर मिटाने नहीं सकते।

* रसादेव स्त्रियः स्तन्यं रजः संज्ञा प्रवर्त्तते । (विश्वमित्र)

† देखिए सुश्रुत में विसर्प-रोग में दूध के भरने का कारण।

अङ्गादङ्गात्सम्भवसि हृदयादधिजायसे।

आत्मा वै पुत्रनामासि तज्जीव शरदः शतम्। (चरक)

शिशु में उत्तम संस्कार का प्रादुर्भाव हो, इसके लिये माता का शिक्षिता होना आवश्यक एवं अनिवार्य है। बिना इसके शिशु उत्तम बन सकेगा, इसमें संदेह है। अतः माता को चाहिए कि अपने उत्तरदायित्व को समझकर शिशु-पालन-संबंधी शिक्षा प्राप्त करे।

दूसरा प्रकरण

शिशु की परिचर्या

धात्री या माता के लिये यह आवश्यक है कि शिशु की प्राथमिक परिचर्या को भले प्रकार जाने, अन्यथा इस समय की अज्ञानता शिशु की मृत्यु का कारण बन सकती है।

सद्यःजात शिशु ऐसे स्थान से आ रहा होता है, जहाँ बाह्य वायुमंडल की वायु और भगवान् सूर्य का प्रकाश नहीं पहुँच सकता, अतः आवश्यक है कि कुछ समय तक उसे प्रकाश और वायु से बचाया जाय, जिससे सहसा वायु-परिवर्तन के विकार उस पर आक्रमण न कर सकें।

इसके लिये उसे गरम कलालेन में लपेटकर ऐसे स्थान पर लिटाना चाहिए, जहाँ वायु का झोंका न आ सके। परंतु इसके साथ ही यह भी आवश्यक है कि घर की वायु स्वच्छ रहे।

परीक्षा—इसके पश्चात् उसके जीवित होने की परीक्षा करनी आवश्यक है। परंतु कई बार यह उत्पत्ति के समय ही कर ली जाती है। यह परीक्षा हृदय या नाभि-नाल में स्थित धमनी के स्पंदन से हो सकती है। शिशु का रोदन भी उत्तम चिह्न है।

यह स्वाभाविक एवं प्राकृतिक होने के कारण आवश्यक है। इसका न होना शिशु की अस्वस्थता का संदेह करा देता है। कारण, गूँगे बच्चे प्रायः रुदन नहीं करते। इस रोने से वह वायु ग्रहण करता है, जिससे फेफड़े फैलकर श्वास-क्रिया आरंभ कर देते हैं। यदि ऐसा न हो, तो उसे रुदन करने के लिये बाधित करना चाहिए।

नाभि-छेदन

तदनंतर नाभि-छेदन की समस्या आती है। नाभिनाल काटी जाय, इससे पूर्व उसमें स्पंदन बंद हो जाना आवश्यक है। जब तक नाल में स्पंदन प्रतीत हो, उसका छेदन नहीं करना चाहिए। अन्यथा रक्तस्राव के कारण शिशु की मृत्यु का भय है। नाल-छेदन के समय के उपकरण एवं हाथ, ड्रेसिंग आदि सबको स्वच्छ (स्टेरेलाइज्ड एवं एंटीसेप्टिक) कर लेना आवश्यक है, अन्यथा शरीर में विष व्याप्त हो जाता है।

जब स्पंदन बंद हो जाय (उत्पत्ति के बाद कुछ मिनटों में ही हो जाती है), तो नाभि से दो इंच की दूरी पर एक गॉँठा

* इसके लिये क्लैची आदि वस्तुओं को गरम पानी में उबालना चाहिए, और हाथों को गरम पानी में साबुन से धोकर किसी जंतु-नाशक द्रव में पाँच मिनट डुबो लेना चाहिए।

† यह १½ गॉँठ कही जाती है। नाल को सुई द्वारा छेदन करके गॉँठ बाँधनी चाहिए। यदि यह संभव न हो, तो ऊपर से बाँध सकते हैं।

बाँध देनी चाहिए, और दूसरा बंधन इससे तीन इंच की दूरी पर बाँध देना चाहिए, जिससे यदि कहीं रक्तस्राव हो रहा हो, तो रुक जाय। इसके पश्चात् नाल को नाभि के बंधन से १ इंच की उँचाई पर तेज़, स्वच्छ चाकू या कैंची से काटकर उस पर डस्टिंग पाउडर छिड़क देना चाहिए। काटते समय नाल को उँगली पर उठा लेना चाहिए। यदि रक्तस्राव होता प्रतीत हो, तो दूसरा बंधन बाँध देना चाहिए।

श्वास

चूँकि नाभि-नाल काटने से शिशु का जीवन माता से सर्वथा पृथक् हो जाता है, अतः नाभि-नाल के काटने से पूर्व श्वास-प्रश्वास-क्रिया को सुचारु रूप से जाग्रत् कर देना आवश्यक है। इसके लिये श्वास-मार्ग को पूर्ण स्वच्छ करना चाहिए। मुख एवं प्रणालियाँ श्लेष्मा से आवृत होती हैं, ये गर्भावस्था में होनी ही चाहिए, अन्यथा शिशु अन्य अनावश्यक पदार्थों का पान कर सकता है।

उँगली पर रुई लपेटकर श्लेष्मा को मुख तथा गले से निकाल अथवा नाड़ी-यंत्र के द्वारा चूस लेना चाहिए। यदि इससे भी श्वास-क्रिया आरंभ न हो, तो अन्य उपायों का अवलंबन करना अथवा शिशु के ऊपर ठंडा पानी डालना चाहिए, एवं नितंब तथा पीठ पर हल्के-हल्के थप्पड़ लगाने चाहिए, जिससे

शिशु में रुदन आरंभ हो जायगा, और श्वास-प्रश्वास होने लगोगा॥

स्वच्छता

शिशु की उत्पत्ति के समय उसके संपूर्ण शरीर पर एक चिकना पदार्थ लगा रहता है, जिसे 'वर्निकस के जी ओम्फा' कहते हैं। यह शरीर की अंतिम मासों में गर्भाशय-जल में पड़े मल-मूत्रादि से रक्षा करता है। यह पदार्थ किसी में अधिक मात्रा में होता है, और किसी में कम। इसे दूर कर देना आवश्यक है।

शिशु के शरीर पर जैतून का तेल, वैसलीन या स्नानरज चूर्ण मलकर उसे धात्री इस प्रकार उठाए, जिसमें बायों हाथ सिर और पीठ पर रहे, एवं दाहना घुटनों के नीचे। स्नान के लिये टब में बिठाने से पूर्व सिर, माथा और चेहरा पानी से (कवोष्ण, जिसका ताप-परिमाण ६६ हो। यह तापोष्णिमा अभ्यास के द्वारा भी जानी जा सकती है) धो देना चाहिए। टब में पानी कम रखना

* खल्वेमानि कर्माणि क्रियमाणे जातमात्रस्यैव कुमारस्य कार्या-
ख्येतानि कर्माणि भवन्ति । तद्यथा—अश्मनोः संघटनं, कर्णयोर्मूले
शीतोदकेनोष्णोदकेन वा सुखपरिषेकः । तथा संक्लेशविहितान् प्राणान्
पुनर्लभेत ।

ततः प्रत्यागतप्राणं प्रकृतिभूतमभिसमीक्ष्य, स्नानोदकगुरुशाम्यामु-
पपादयेत् । अथास्य ताल्बोष्ठजिह्वाकंठप्रमार्जनमारभेत । अंगुल्या
मुपरिलिखितनखया ।

चाहिए, जिससे नाल भीगे नहीं। टब में पीठ और सिर बाएँ हाथ पर रखना चाहिए, अथवा टब के सहारे बैठा देना चाहिए। फिर दाहना हाथ निकालकर कोमल मलमल के साथ (जिसमें साबुन लगा हो) इस प्रकार मालिश करे, जिसमें त्वचा को हानि न पहुँचने पावे। शिशु को पानी में गोता नहीं देना चाहिए। उत्तम हो कि दो पानी से स्नान कराया जाय। कारण, प्रथम पानी चिकनाई के कारण खराब हो जाता है, अतः दूसरे पानी



चित्र नं० २

शिशु के स्नान की तैयारी

से स्नान कराना चाहिए। स्नान के पश्चात् शिशु की त्वचा का ध्यान रखकर उसे तौलिए के द्वारा पूर्ण खुशक कर देना चाहिए। विशेषतः जोंघ, घुटने, बगल और गर्दन के नीचे।

स्नान के पीछे आँखों का विशेष ध्यान रखना चाहिए। इस समय की त्रुटि के कारण बहुत-से अक्षि-रोग शिशु में हो



चित्र नं० ३

शिशु को स्नान कराना

जाते हैं। इस समय की स्वच्छता आँखों को कई भावी रोगों से बचा देती है, विशेषतः औपसर्गिक जन्य संक्रमणों (Gono-infection) से।

आँख की स्वच्छता के लिये विलायती रुई को टंकणघोल (१ औंस में १० ग्रेन बोरिक-एसिड) में भिगोकर आँख को साफ़ करना चाहिए। एक पिचु को एक बार ही प्रयोग करना चाहिए। दूसरी बार के लिये दूसरा पिचु व्यवहार करे। फिर कास्टिक लोशन से आँख में एक-एक बूँद डालना चाहिए। इस

विधि (Cread's method) से आँख कुछ दिनों को लाल तो अवश्य हो जायगी, परंतु शिशु बहुत-से अन्ति-रोगों से बच जायगा । यह लालिमा कुछ समय के बाद स्वयं चली जायगी ।



चित्र नं० ४

शिशु की आँखों को साफ़ करना

शिशु की आँख पर घी या मक्खन नहीं लगाना चाहिए । इससे मक्खियाँ बैठकर अंडे दे देती हैं, जिससे अन्ति-शोथ हो जाता है ।

निरीक्षण

आवश्यक कर्मों को समाप्त करके शिशु का निरीक्षण

आवश्यक है । कारण, यदि इस समय कोई उत्पत्ति-कालीन विकार हो, तो वह सुगमता से (चिकित्सक की सहायता से) हटाया जा सकता है । यथा अपूर्ण गुदा का होना । अथवा कठिन प्रसव में कहीं अस्थि-भंग आदि हो गया है, तो वह भी ठीक किया जा सकता है* ।

विश्राम

इन सब कार्यों से जहाँ धात्रो को आराम की आवश्यकता प्रतीत होगी, वहाँ शिशु भी इस परिश्रम से थक जायगा । अतः उसे नींद आना स्वाभाविक है । इसलिये उसे

* सुपरिद्वालितोपधानकार्पासपिचुमत्या प्रथमं प्रमार्जितस्थास्य च शिरस्तालूकार्पासपिचुना, स्नेहगर्भेन प्रतिच्छादयेत् । ततो ह्यस्या अनन्तरं कार्ये सैन्धवोपहितेन सर्पिषा प्रच्छर्दनम् । (चरक)

नाड्यास्तस्याः कल्पनविधिमुपदेश्यामः—नाभिवन्धात् प्रभृति हित्वाष्टाङ्गुलमभिज्ञानं कृत्वा, छेदनावकाशस्य, द्वयोरन्तरयोः शनैर्-गृहीत्वा तीक्ष्णेन रौक्मराजतायसानां छेदनानामन्यतमेनार्द्धधारेण (कुशपत्रेण वा लेखकः) छंदेत् । तामग्रे सूत्रेणोपबध्य कंठे चास्य शिथिलमवसृजेत् ।

असम्यक् कल्पने हि नाड्या आयामव्यायामोत्तृण्डिका, पिण्डलिका, विनामिका, वितम्बिका, व्याधिभ्यो भयम् । सर्वगन्धेन स्नानं दद्यात् । (आत्रेय)

(देखिए सुभुत, १० म० शा०)

आराम देने के लिये एक साधारण बिस्तर पर (जो न तो बहुत गर्म हो, और न बहुत ठंडा, फलालैन उत्तम है) लिटा देना चाहिए । नींद सम्यक् प्रकार आवे, इसके लिये शिशु को लपेटकर (उत्तम हो कि उसे इस प्रकार लपेटें कि टोंगें संकुचित रहें, परंतु जंघाएँ काष्ठ पर न आवें, इसके लिये हल्का बंध दे सकते हैं । अथवा एक वस्त्र में, जो दो थंभों में झूल रहा हो, लिटा दें । भार के द्वारा वस्त्र नीचे झुका रहेगा । यह प्रथा गुजरात-प्रांत में विशेष रूप से है ।) सुला देना चाहिए । जिस



चित्र नं० ५

बच्चे को उठाना

फूलालेन में लपेटना हो, उसे शीतदेश या शीतऋतु में थोड़ा-सा गरम कर लेना चाहिए। विश्राम देने के लिये धात्री शिशु को अपने हाथों पर भी आराम से रख सकती है। इसमें धात्री का बायाँ हाथ सिर के नीचे, घुटने पीठ और टाँगों का सहारा देते रहेंगे। घुटनों के अभाव में वाम हाथ पर सिर, उँगलियों पर पीठ एवं दक्षिण हाथ घुटनों के नीचे रहना चाहिए। वाम हाथ दक्षिण हाथ से ऊँचा रखने से शिशु का सिर थोड़ा उठा रह सकता है।

भोजन

प्रथम तीन दिन माता के स्तनों में शुद्ध दूध नहीं होता। यह जो दूध के स्थान पर पदार्थ होता है, वह खीस या कौलस्ट्रीयम होता है। इसका गुण मृदु विरेचक है। प्रथम दिन से ही इसे देने में कई मतभेद हैं—

पहले—कुछ चिकित्सक इस कौलस्ट्रीयम का देना आवश्यक बताते हैं। कारण, प्रकृति ने इसे नवजात शिशु के लिये ही उत्पन्न किया है। अन्यथा इसके उत्पन्न करने से कोई लाभ न था। इसके अतिरिक्त यह मृदु विरेचक गुण रखता है, जिससे आँतों में स्थित मल (म्युकोनियम) बाहर हो जाता है।

दूसरे—इस मृदु विरेचक गुण को एरंड-तैल के द्वारा सिद्ध करना चाहिए। ऐसी अवस्था में तैल शुद्ध (Morton's का) होना चाहिए। इसकी एक ड्राम की मात्रा नवजात शिशु के

लिये अधिक नहीं है। इनकी दृष्टि में कौलस्ट्रीयम गुरु होने से पाचन में कठिन है।

तीसरे (सुश्रुत की दृष्टि से) — इन दोनों के स्थान पर अनंता आदि ओषधियों से सिद्ध दूध तीन दिन तक (जब तक स्तनों में शुद्ध दूध नहीं आता) देना चाहते हैं ॥

चौथे — पानी में (गरम पानी उत्तम है) शहद मिलाकर अथवा दुग्ध-शर्करा (Milk sugar) देना उत्तम समझते हैं। इससे श्लेष्मा का नाश होता है। आँतों की श्लेष्मा मल के द्वारा बाहर हो जाती है। कारण, मधु में श्लेष्मा को लेखन करने का गुण है।

पाँचवें — मधु और घी (असमान मात्रा में) मिलाकर चटाना आवश्यक समझते हैं। इसमें बुद्धि-वर्द्धक ओषधियाँ यथा ब्राह्मी, शंखपुष्पी, बच तथा विषहर यथा स्वर्ण-भस्म आदि भी मिलाकर देना प्रशस्त मानते हैं †। इससे भी श्लेष्मा का क्षय होता है।

साधारणतः यदि देखा जाय, तो उत्पत्ति के प्रथम २४ घंटों

* देखिए सुश्रुत, शरीर-अध्याय १०

† संस्कार-विधि में जातकर्म-संस्कार देखिए —

प्रागतो जातकर्मकार्यम् । ततो मधुसर्पिषा मंत्रोपमंत्रिते यथान्यायं प्राशितुमस्मै दद्यात् । स्तनमतऊर्ध्वमनेनैव विधिना दक्षिणं पादु पुरस्तात् प्रयच्छेत् ।

में शिशु को भोजन की कोई आवश्यकता नहीं होती। अतः उसे चतुर्थ विधि से ही भोजन दिया जाना उत्तम है। यदि इससे विरेचन भले प्रकार न हो, तो दूसरे चिकित्सकों का प्रयोग काय में परिणत करना चाहिए (एरंड-तैल देना चाहिए)। इसके द्वारा मल भी बाहर हो जायगा।

जन्म के पीछे बालक में होनेवाले परिवर्तन

नाल—नाल के काटने पर प्रथम २४ घंटा में कोई विशेष परिवर्तन नहीं होता। इसके पीछे नाल की जड़ में एक रेखा दिखाई देती है। इस रेखा (चक्र) के पास से ही नाल पृथक् हो जाती है। नाल धीरे-धीरे बहुत सूखती चली जाती है। इसके पीछे नाभि की नसें संकुचित होने लगती हैं। तीन से छ दिन में नाल गिर पड़ती है। नाल का शेष भाग नाभि में धँस जाता है। यह एक डाट की भाँति हो जाता है। नाल को पानी से भीगने न देना चाहिए, और न उसमें जंतु उत्पन्न होने देने चाहिए।

नाल को पानी से बचाने के लिये गोरिक प्रलेप लगाकर, ढोँपकर, उसके ऊपर पाँच इंच चौरस लिट का टुकड़ा लगाकर उसके मध्य में छेद बना देना चाहिए। उस छेद से नाल निकालकर लिट को पीछे कमर पर बाँध देना चाहिए। प्रलेप के स्थान पर स्टार्च और जिंक ऑक्साइड का चूर्ण उत्तम है। इससे जहाँ पानी शीघ्र चूसा जायगा, वहाँ नाल की आर्द्रता

भी विलीन होगी, जिससे नाल शीघ्र सूख जायगी। यह ड्रेसिंग प्रतिदिन स्नान के बाद बदल देनी चाहिए।

शरीर की गर्मी—साधारणतः प्रजात शिशु का ताप ६६.८° फ़ैरेनहाइट होता है। फिर शीघ्र ही घटकर स्वस्थ मनुष्य के ताप के लगभग (६८.८° फ़०) हो जाता है। भोजन के विकारों के कारण ताप पहले कुछ दिनों तक बढ़ा होता है। परंतु यदि चौथे दिन के पश्चात् १०० से अधिक हो, तो शिशु के रुग्ण होने का चिह्न है।

श्वासोच्छ्वास—जिस समय शिशु जागता है, उस समय प्रायः श्वास की गति अनियमित होती है। एक मिनट में ३० से ६० हो जाती है। स्वप्नावस्था में श्वास की गति नियमित रहती और अधिक होती है।

नाड़ी—बालक की नाड़ी प्रायः अनियमित रहती है। कारण, रोने, दौड़ने अथवा अन्य उत्तेजना के कारण नाड़ी नियमित नहीं रहती। जब बालक सोता हो, उस समय नाड़ी की परीक्षा करनी चाहिए। प्रथम दो मास में नाड़ी की गति १३७ तक (एक मिनट में) रहती है। दो से छ मास तक १२८ और छ से बारह मास तक १२० होती है।

विष्ठा—प्रथम दो-चार दिन तक शिशु को म्युकोनियम आता है, जो अफीम के रस की भाँति दिवाई देता है। यह आँतों (सूक्ष्मांत्र) के चिकने पदार्थ तथा पित्त से बनता है। प्रथम २४ घंटों में दो-चार बार आता है। इसमें बहुत बूर रहती है।

मूत्र—प्रजात शिशु के मूत्र में खट्टी बास आती है। रंग फीका-पीला, आपेक्षिक गुरुत्व १००५ से १००७ तक होता है। बालक एक दिन में १५ से २० बार मूत्र त्याग करता है। मूत्र की राशि प्रथम २४ घंटों में दो औंस होती है। दूसरे २४ घंटों में २½ से तीन औंस होती है। तदन से छ दिन में तीन से आठ औंस और फिर धीरे-धीरे बढ़ती जाती है। पंद्रह-सोलह दिन में पाँच से तेरह औंस हो जाती है। मूत्र की प्रतिक्रिया अम्ल होती है।

भार—अबोध, गँगे बालक के स्वास्थ्य की यदि कोई वस्तु साक्षी



चित्र नं० ६

शिशु को तोलना

है, तो वह भार ही है। इसके द्वारा उसकी स्वस्थता या अस्वस्थता का ज्ञान होता है। उत्पत्ति के समय शिशु का भार सात रत्तल या $3\frac{1}{2}$ सेर होता है। उँचाई $18\frac{1}{2}$ इंच, वक्षःस्थल $12\frac{1}{2}$ इंच और सिर 14 इंच होता है। प्रथम दो-तीन दिन में $\frac{1}{2}$ सेर भार घट जाता है। सात-आठ दिन में यह फिर बढ़कर जन्म के भार के बराबर हो जाता है। इसके वजन में बढ़ती धीरे-धीरे, नियम-पूर्वक होनी आरंभ होती है। यदि भार में वृद्धि न हो, तो इसका अर्थ यह है कि कोई अस्वाभाविकता या रोग शिशु में है। अर्थात् भोजन, पानी, मल-मूत्र का विकार है। जिन शिशुओं को बोतल का दूध दिया जा रहा है, या अन्य प्रकार से (माता या धात्री के अतिरिक्त) पालन हो रहा है, उन्हें प्रति-सप्ताह तोलना चाहिए।

तोलने का समय निश्चित रखना चाहिए। भोजन से पूर्व सात से आठ बजे या नौ बजे प्रातःकाल का समय उत्तम है। तोलने के समय के वस्त्र निश्चित रखने चाहिए। पाँचवें मास में शिशु का भार जन्म से द्विगुण हो जाता है। भार का नियत अनुपात से बढ़ना उत्तम स्वास्थ्य का उत्तम लक्षण है।

स्वस्थ शिशु प्रथम तीन मासों में प्रतिसप्ताह सात औंस, भार में, बढ़ता है। स्तन के दूध से पाले जानेवाले शिशु कुछ अधिक बढ़ जाते हैं।

फ्लेसमेन (Fleischmann) की भार-सूचक तालिका—

मास	प्रतिदिन की वृद्धि		मासिक वृद्धि		मास के अंत में भार		
	औंस	ग्राम	औंस	ग्राम	पौ०	औं०	ग्राम
१	१	३७	३७	०	६	१४	०
२	१	२	३३	१४	११	१५	१४
३	०	१५८	२६	१०	१३	१३	८
४	०	१२४	२३	४	१५	४	१२
५	०	१०१	१६	१	१६	७	१३
६	०	७६	१४	१३	१७	६	१०
७	०	६७	१२	११	१८	३	५
८	०	५६	१०	६	१८	१३	१४
९	०	५६	१०	६	१६	८	७
१०	०	५	६	८	२०	१	१५
११	०	४५	६	७	२०	१०	६
१२	०	३३	६	५	२१	०	११

रोदन—शिशु बिना किसी कारण के प्रायः नहीं रोता। उसका रोना या तो किसी शूल या अजीर्ण के कारण होता है या भोजन की कमी से अथवा भूख के कारण। इसके अतिरिक्त बच्चों के भारी होने से, गरमी के कारण, हाथ-पैव ठंडे होने से शीत के कारण, या बख या बिछौने के गीले हाने के कारण और प्यास

से तथा मक्खी आदि के काटने पर वह चिल्लाता है। कारण को हटा देने से रोदन भी बंद हो जाता है।

साधारण बातें

वायु-सेवन—शुद्ध वायु में जीवन व्यतीत करवाना शिशु के स्वास्थ्य के लिये आवश्यक है। यदि ऋतु उत्तम हो, किसी प्रकार की उष्णता या शीत अधिक न हो, तो सावधानी के साथ शिशु का बाहर घुमाने ले जाने में कोई हानि नहीं। शिशु को दूसरे दिन से ही बाहर ले जाया जा सकता है। वायु के साथ-साथ शिशु को धूप में भी बैठना चाहिए। इससे उसकी त्वचा एवं रक्तवाहिनियों को उत्तेजना मिलती है। सीधी वायु और धूप मुख या शरीर पर पड़ने से बचना चाहिए। सोते समय भी शिशु के गृह के दरवाजे और खिड़कियाँ खोल देनी चाहिए। सर्दी से डरकर खिड़कियाँ बंद करने की अपेक्षा उष्ण वस्त्रों का उपयोग उत्तम है। इसके अतिरिक्त संक्रांत वायु-मंडल से (विशेषतः निमोनिया, कुकर-कास की अवस्था में) भी रक्षा करनी चाहिए। मुँह सर्वथा खुला रखना चाहिए। मच्छर से बचने के लिये मसहरी लगानी चाहिए। जहाँ तक हो, शिशु का नाजूक न बनाने दे। कारण, बीमारी से जो जितना घबराकर दूर भागते हैं, बीमारी उतना ही उनके समीप आती है।

स्वच्छता—शिशु को प्रतिदिन कोसे पानी से (शीत पानी

उत्तम है) स्नान कराना चाहिए । परंतु जब तक नाल न गिरे, तब तक ढूँगी-नी नही देना चाहिए । साबुन इत्यादि कृत्रिम वस्तुओं का उपयोग यथाशक्ति कम करना चाहिए । स्नान के पश्चात् स्त्रूष्क करना आवश्यक है । शिशु को धूल में खेलने से बचाना चाहिए । यक्ष्मा-रोग के कीटाणु प्रायः इसी समय बच्चों पर आक्रमण करते हैं । फर्श साफ होना चाहिए । बालों में तेल (दही या सरसों उत्तम है) लगाना चाहिए, जिससे आपस में उलझ न जायँ एवं जुँ न हो जायँ । मुख की स्वच्छता की आर विशेष ध्यान देना चाहिए । दूध पिलाने से पूर्व और पश्चात् गीली रुई से मुख साफ कर देना चाहिए । संक्रांत, रुग्ण शिशुओं से पृथक् रखना चाहिए ।

बन्ध—शिशुओं के बन्धों में ये गुण आवश्यक हैं—

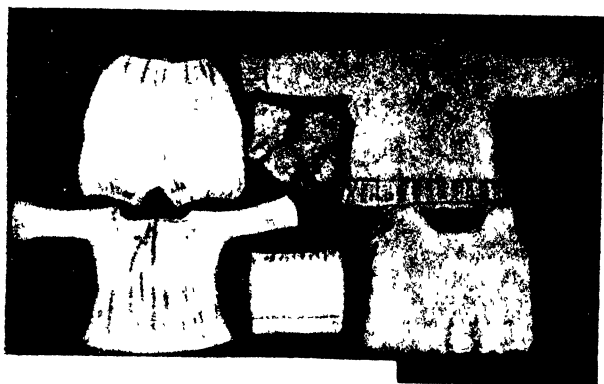
(१) बन्ध सुकोमल हों, जिससे शरीर पर किसी प्रकार का बिज्ञोभ न हो सके ।

(२) बन्ध उचित उष्णमा दें । यदि बन्धों से अधिक उष्णमा होगी, तो शिशु रोता रहेगा । उसे नींद न आवेगी । इसके अतिरिक्त त्वचा लाल हो जायगी । उस पर कोठ निकल आएँगे ।

(३) शरीर की पूर्ण रक्षा कर सकें । यह रक्षा आघात और शीत से पूर्ण होनी चाहिए । शीत बच्चों पर शीघ्र प्रभाव करता है । निमोनिया, कास से विशेष रूप से बचाना चाहिए ।

(४) वस्त्र भारी न हों । वस्त्र इतने हल्के होने चाहिए, जिससे उसकी गति में बाधा न हो ।

(५) वस्त्र ढीले होने चाहिए, जिससे शरीर का प्रत्येक अंग गति कर सके । उनकी वृद्धि पूर्णतः हो । विशेषतः कोष्ठ (पेट),



चित्र नं० ७

शिशुओं के वस्त्र

छाती, बगल, ग्रीवा पर तंग नहीं होने चाहिए । कोष्ठ पर वस्त्र के तंग होने और आँतों एवं आमाशय पर दबाव पड़ने से अजीर्ण हो जाता है ।

(६) वस्त्रों पर अधिक गहरा रंग नहीं होना चाहिए । कागज, गहरा रंग मच्छरों को खींचता है । काला रंग गर्मी को विलीन करता है । मिट्टी आदि से मलिन न हों, इसलिये सफ़ाई या भूरे रंग के वस्त्र उत्तम हैं ।

रुई या रेशम के वस्त्र गर्मियों के लिये उत्तम हैं । सर्दी में

उन के वस्त्र अच्छे हैं, परंतु त्वचा से सटे हुए न रहने चाहिए। कारण, ऊनी कपड़ा न तो पसीने को शीघ्र चूसता है, और



चित्र नं० ८

शिशुओं के वस्त्र

न शीघ्र शुष्क होता है। उत्तम हो, यदि उसमें रेशम या सूत मिला दें। कारण, ऊन धुलने से सिकुड़ जाता है। वस्त्रों की सच्छिद्रता आवश्यक है। वस्त्रों की सच्छिद्रता देखने के लिये उसे मुख पर रखकर फूँक मारकर देखना चाहिए। साथ ही वस्त्र ऐसे होने चाहिए, जो सुगमता से पहनाए या उतारे जा सकें। वस्त्र को सदा लिटाकर पॉव की ओर से पहनाना चाहिए। इससे बाजू उतरने का भय नहीं रहता।

कमखोर बच्चों के पेट पर क्लालैन की पट्टी लपेट देनी

चाहिए। विशेषतः जब हरे-पीले रंग के दस्त आते हों। चार मास के बाद इसका स्थान पेट के लिये पट्टी (Abdominal Band) को दे देना चाहिए।

वस्त्रों को स्वच्छ रखने के लिये प्रतिदिन बदल देना चाहिए। उनको प्रतिदिन धो देना चाहिए। मोझे यदि बरते जायँ, तो तंग नहीं होने चाहिए। बूट भी तंग, पाँव को भीचनेवाला, न हो। उत्तम यही है कि नंगा रहने दिया जाय, जिससे पाँव की वृद्धि हो सके। सर्दी में पाँव तथा कोष्ठ को सर्दी से बचाना चाहिए। वस्त्र गरम हों, परंतु हल्के होने चाहिए। गरमियों में जाली का वस्त्र उत्तम है।

रात्रि में हल्का, ढीला वस्त्र होना चाहिए। उत्तम यही है कि एक चोला-सा बनवा दें, जिसमें बाजू भी आराम से गुजर सकें। परंतु इतना बड़ा न हो, जिसमें बच्चा उलझ सके। शिशु के माथे पर पसीना आना वस्त्रों के गरम होने का सान्नी है ॐ।

* वास्तुविद्याकुशनः पशुस्तं रम्यमतसस्कं निजातं प्रवातैकदेशं दृढमपगतं श्वापदशुदंष्ट्रिमूषिकपतंगमुसंविभक्तसलिजोदूबलमूत्रवर्च-स्थानस्नानभूमिमहानसमृतुमुखं यथतुं शयनासनास्तरन् सम्पन्नं कुर्यात्। तथा सुविहितरक्षाविधानबलिमंगलहोमप्रायश्चित्तं शुचिवद् वैद्यान-रक्तजनसम्पूर्णमिति कुमारारागारविधिः।

शयनास्तरणप्रावरनानि कुमारस्य मृदुलधुशुचिसुगन्धानि स्युः। स्वेदमलजंतुमतिमूत्रपुरीषोसृष्टानि च वर्ज्यानि स्युः। असति सम्भवेऽन्येषां तान्येव च सुप्रक्षालितोपधानानि सुधूपितानि, सुशुष्कशुदनि प्रयोगं गच्छेयुः। धूपनानि पुनर्वाससां शयनास्तरणप्रावरणानाञ्च बवसर्षपातसी हिंगुगुग्गुलु...सर्पनिर्मोकानि घृतसम्प्रयुक्तानि स्युः।

शयनागार—उत्तम यही है कि माता और शिशु के सोने के कमरे पृथक् हों, यदि यह न हो सके, तो शिशु को पृथक् शय्या पर, माता के पास, सुला देना चाहिए। साथ में सोने से जहाँ एक दूसरे की प्रश्वास श्वास के रूप में लेते हैं, वहाँ बाजू या किसी अंग के नीचे दबने से शिशु की मृत्यु या अन्य रोग हो जाते हैं। सोने के लिये शय्या लोहे की हो, तो उत्तम है। उसके दोनों ओर गद्दी एवं लोहे का जँगला होना चाहिए। कमरा ऐसा होना चाहिए, जिसमें अनावश्यक वस्तुएँ न हों, एवं सुगमता से धोया जा सके। कमरे में प्रकाश और वायु का अव्याहत प्रवेश होना चाहिए। कमरा सदा ऊपर के खंड में चुनना चाहिए। कमरे का ताप स्थिर रखना चाहिए। ६० से ६५ फ० से अधिक उष्णमा कभी नहीं होने देनी चाहिए। अधिक उष्णमा से अतिसार, पसीना, जुकाम, शूल आदि रोग हो जाते हैं। प्रकाश का रहना कोई आवश्यक नहीं। विशेषतः मोमबत्ती या तेल के लैंप तां किसी भी प्रकार से जलाने नहीं रहने देने चाहिए। कमरे में पर्याप्त वायु आनी चाहिए। वायु शुद्ध रहे, इसका विशेष ध्यान रखकर मिट्टी का तेल या कोयले नहीं जलाने चाहिए। शिशु का सीधे वायु के झोंके से पृथक् रखना चाहिए।

मल-त्याग—प्रथम २४ घंटों में शिशु को मल-त्याग के लिये दो-तीन बार जाना पड़ता है। कभी-कभी इससे अधिक बार भी। परंतु पीछे से वह एक या दो बार ही जाता है। मल-

का पतला या गॉठ बँधकर आना अथवा मल में फुट्टियों का आना क्रमशः अतिभोजन (अतिसार), न्यून भोजन (मलबन्ध) एवं वसा-आधिक्य (अपचन) का सूचक है। मल पीला (पित्त के कारण) तथा नरम एक-सा होना चाहिए। मल में रक्त मिला होने से उसका रंग काला हो जाता है। अतः कारण की परीक्षा करनी चाहिए। मल-त्याग की आदत शुरू से ही नियमित समय की डालनी चाहिए। मल उस समय आए या नहीं, माता या धात्री को चाहिए कि नितंब के बल बैठकर, शिशु का मुख अपनी ओर रखकर उसे अपने दोनों पोंब के पंजे पर बैठावे। पंजों को भूमि से उठा रक्खे। अथवा सिर को बाजू का सहारा देकर, टाँगों को हाथ से पकड़कर मल करावे। परंतु प्रथम उपाय स्वाभाविक है। मल-त्याग का समय प्रातः और सायं रखना चाहिए। नीचे मिट्टी का तसला रख देना चाहिए। मल न आवे, तो दक्षिण दिशा से वाम दिशा की ओर पेट मलना चाहिए। यदि इससे लाभ न हो, तो मल-द्वार में साबुन की वर्ति का उपयोग करना चाहिए। इस नियत आदत के कारण माता-पिता कष्ट से बच सकते हैं।

व्यायाम—व्यायाम प्रत्येक प्राणी के लिये आवश्यक है, चाहे वह शिशु हो या युवा, पुरुष हो या स्त्री। बालकों का व्यायाम युवाओं की भाँति नहीं होता। उनका सबसे बड़ा व्यायाम रोना है। रोना और प्राणायाम एक ही क्रिया है। फुफुस के फैलने से श्वास अधिक मात्रा में आती है। फिर

बालक हाथ-गोंव चलाने लगा है। पाँव के बल रेंगना ही उसके लिये पर्याप्त है। ग्रीष्म-ऋतु में बच्चे को कुछ समय के लिये नंगा कर देना चाहिए। शिशु का शीघ्र खड़े होने का अभ्यास नहीं कराना चाहिए। अन्यथा टाँगों के विकृत होने से वह टेढ़ा हाकर चलने लगेगा। शिशु को जन्म से ही सीधे बैठने, सीधे चलने और सीधे खड़े रहने की शिक्षा देनी चाहिए।

निद्रा—जिस प्रकार निद्रा युवा पुरुष के लिये आवश्यक है, उसी प्रकार (अपितु उसने भी अधिक) शिशु के लिये भी आवश्यक है। छोटा बच्चा, जिसकी पाचन-शक्ति ठीक है, २१ घंटे और छ मास की अवस्था में १६ घंटे सोता है। यदि इससे अधिक (अर्थात् २१ घंटे) सोवे, तो वह कोई शिरोरोग है, जिसकी चिकित्सा करनी चाहिए। निद्रा लाने के लिये अफीम या अन्य वस्तुएँ देना कभी-कभी प्राण-घातक परिणाम उत्पन्न करने के अतिरिक्त बुरी आदत तथा रोग उत्पन्न कर देता है। प्रायः घात्रियाँ बच्चे को चुप रखने के लिये रात को अफीम खिला देती हैं। निद्रा का ठीक प्रकार से न आना, अजीर्ण या भोजन के दोष से होता है। गले में ग्रंथियाँ (Adenoids) बढ़ जाने से नींद के समय घर्घटे की आवाज आने लगती है। टहलाकर सुत्ताने से आदत बिगड़ जाती है। सोते समय मुँह से कभी श्वास न लेने देना चाहिए। यदि मुँह से श्वास लेने की आदत हा, तो मुख पर पट्टी बाँध देनी चाहिए।

विस्तर और शय्या—शय्या सबसे उत्तम लोहे की होती है। गरमी में बेत का बना पालना भी काम दे सकता है। विस्तर

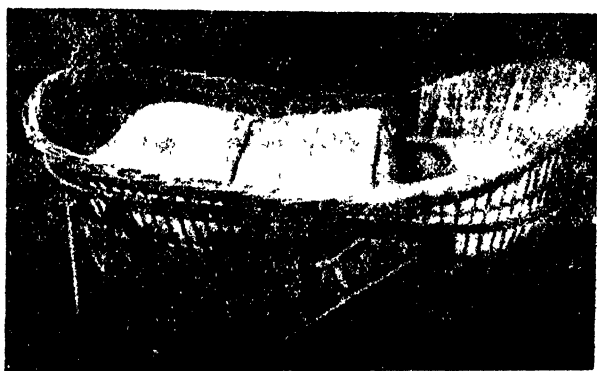


चित्र नं० ६

शिशु को लिटाना

नरम तथा साधारण गरम होना चाहिए। उत्तम यही है कि गद्दे में पुआल, मूँज या नारियल की जटाएँ भर दी जायँ। उसके ऊपर रबड़ की चादर फिर श्वेत चदर बिछा देनी चाहिए, तकिए की साधारणतः कोई आवश्यकता नहीं। यदि आवश्यकता हो, तो

नरम, पतला होना चाहिए, जिससे सिर धड़ के बराबर उठा रहे। सिर के अधिक उठने से रक्त-संचार में बाधा पड़कर रोग



चित्र नं० १०

पालना

हो सकते हैं। शय्या के चारों ओर जँगला हो, तो उत्तम है। इसके द्वारा शिशु गिरने से बचेगा। वायु से बचाने के लिये इस पर वस्त्र भी लगाया जा सकता है। ऊपर के वस्त्र हल्के, परंतु उचित गरमी देनेवाले होने चाहिए।

चूमना—बच्चे को चूमना कई रोगों के फैलने का कारण है। विशेषतः क्षय और डिप्थीरिया में। अतः आवश्यक है कि यथासंभव इस प्रथा से बचा जाय। किसी बाहरी मनुष्य या संबंधी का शिशु के ओंठ चूमना अत्यंत हानिकारक है।

खिलौने—शिशुओं के खिलौने सादे, हल्के तथा हानि न पहुँचानेवाले एवं मुख में न जा सकनेवाले होने चाहिए ।

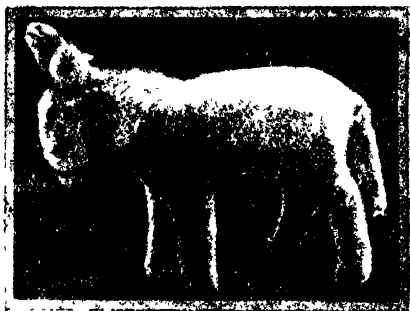


चित्र नं० ११

खिलौना

खिलौने ऐसे हों, जो सुगमता से धुल सकें। चिकने और नोक - रहित हों। बड़े बच्चों के लिये शिक्षाप्रद खिलौने होने

चाहिए। ऐसे न हों, जिनसे अशुद्ध और अश्लील बिचार बढे। जैसे गुड़िया-गुड़े का विवाह। खिलौनों को सदा क्रम



चित्र नं० १२

खिलौना

में रखना चाहिए, जिन्हें शिशु इच्छानुसर प्राप्त करके खेल सके ॥

आदत्तें—शिशु के जीवन में यही सबसे मुख्य वस्तु है।

* क्रीडनकानि खल्वस्य तु विचित्रानि वोषवन्त्यभिरामाणि
अगुरुन्यतीक्ष्णाग्राणि अनास्यप्रवेशानि अप्राणहरानि अवित्रासनानि
स्युः ।

न ह्यस्य वित्रासनं साधु । तस्मात्तस्मिन् रुदत्यभुञ्जाने वान्यत्र
विधेयतामागच्छति । राक्षसपिशाचपूतनाद्यानामन्याहारयतो कुमारस्य
वित्रासनार्थं नामग्रहणं न कार्यं स्यात् । (आत्रेयः)



चित्र नं० ११
खिलौना



चित्र नं० १४
खिलौना



चित्र नं० १५

लिखौना

इस समय जिस प्रकार की आधार-शिला रखी जायगी,

उसी प्रकार का भ्रम उस पर बनेगा। यदि इसी समय से उसका खान-पान नियमित मात्रानुकूल एवं नियत समय पर होगा, तो भविष्य में भी उसी प्रकार रहेगा। इसी प्रकार स्नान, दौतों की शुद्धता, व्यायाम, सोने का समय, वस्त्रों का पहनावा इत्यादि स्वास्थ्य-विज्ञान के नियमों का अभ्यास करा दिया जाता है, तो वे जीवन का भाग ही बन जाते हैं। अतः आवश्यक है कि इनका अभ्यास करा दिया जाय।

साथ ही अँगूठा चूसना, तिनके तोड़ना, नख कुतरना, झूठ बोलना, चोरी करना, मद्य या अन्य व्यसन में मन लगाना आदि बुरी आदतों से विशेष प्रकार से शिशु की रक्षा करनी चाहिए। इन आदतों के पड़ने में नौकर या अशिक्षित धात्रियों मुख्य कारण होती हैं। अतः यह आवश्यक है कि शिशु का संपूर्ण पालन-भार माता-पिता अपने ऊपर रखें। वेतन-भोगी नौकर को उस पालन का क्या महत्त्व मालूम है। शिशु के लिये नौकर एक खिलौना है, जिसके साथ वह खेलता है। वह उसे प्रसन्न करने के लिये यथासंभव सब उपाय व्यवहार में लावेगा।

शिशु में नकल करने की प्रवृत्ति होती है। अतः जैसा आँखों देखता है, वैसा ही करतः या करने का प्रयत्न करता है। इस प्रवृत्ति से दोनों प्रकार का कार्य हो सकता है। जहाँ शिशु में अच्छे गुणों का समावेश होता है, वहाँ अशुभ गुण भी इसी प्रकार आते हैं। माता-पिता का शिशु को अज्ञात, अवोध समझ-

कर उसके सामने आलिंगन, चुंबन, मद्य-पान करना और नौकरों का तंबाकू-सेवन आदि शिशु के हृदय पर सदा के लिये अंकित हो जाते हैं ; विशेषतः जब उसको गुड़िया-गुड़ु का विवाह करके दिखाया जाता है, अथवा नाटक, सिनेमा, थिएटर आदि तमाशों को दिखाने के लिये ले जाया जाता है, या उसके सामने ऐसी ही अन्य बातें की जाती हैं ।

अतः आवश्यक है कि इनके स्थान पर शुभ गुणों को स्थान दिया जाय । उसके सामने ऐसे गुणों को रखना चाहिए, जिन्हें हम उसमें उतारना चाहते हैं ।

इसके साथ आज्ञा-पालन, सत्य बोलना, धार्मिक विचार, स्वच्छता, संयम, स्वार्थ-त्याग की शिक्षा बचपन से ही आरंभ कर देनी चाहिए । उसे कड़े नियंत्रण में रखना चाहिए । यह कठोरता दंड के रूप में न होकर प्रेम के रूप में बदल देनी चाहिए । परंतु प्रेम वहीं तक रहना चाहिए, जहाँ तक उसकी सीमा है । सीमा से बढ़ा प्रेम शिशु को अशुभ प्रवृत्तियों में प्रवृत्त कर देता है । इसलिए आवश्यक है कि पाँच वर्ष के पचात् अथवा दस वर्ष से पूर्व जब प्रेम से कार्य सिद्ध न हो. तो माता-पिता या शिक्षक का कर्तव्य है कि दंड की अवश्य सहायता लें ॥

● लालयेत्यञ्चवर्षाणि दशवर्षाणि ताडयेत् ;
प्राप्ते तु षोडशे वर्षे पुत्रं मित्रमिवाचरेत् ।
लालनाद्भवो दोषस्ताडनाद्भवो गुणाः ;
तस्मात्पुत्रं च शिष्यं च ताडयेन्नतु लालयेत् ।

(चाणक्य-नीतिः)

शिक्षा—शिशु की शिक्षा का आरंभ छः वर्ष से पूर्व न करना चाहिए । इससे पूर्व का समय उसे खेलने-कूदने में तथा अन्य आवश्यक शुभ गुण संग्रह करने में व्यतीत करने देना चाहिए । जो गुण या अभ्यास इस आयु में हो सकते हैं, वे फिर सारी आयु में नहीं आ सकते । इसके अतिरिक्त शीघ्र शिक्षा के आरंभ से शिशु का स्वास्थ्य गिरना आरंभ हो जाता है । उसका मस्तिष्क अपूर्ण उन्नत होने के कारण शिक्षा का भार नहीं उठा सकता ।

शिक्षा का आरंभ क्रिडर गार्टन की रीति से करना चाहिए । बालकों की शिक्षा खिलौने से आरंभ हो । इससे जहाँ उनका खेल होगा, वहाँ शिक्षा के प्रति स्नेह भी उमड़ेगा । इससे थोड़े समय में शिशु अधिक सीख सकता है । शिक्षा के समय प्रेम से ही अधिक काम लेना चाहिए । दंड को उसमें गौण कर देना चाहिए । घर के लिये पढ़ाई का कोई भी कार्य १२ वर्ष तक नहीं देना चाहिए । जो कुछ भी हां, वह सब पाठशाला के समय में ही समाप्त कर देना चाहिए ।

छोटे बच्चों की पुस्तकें अच्छी, मोटे अक्षरों में छपी होनी

* ब्राह्मण का यशोपनीत ८ वर्ष में, क्षत्रिय का १२ में और वैश्य का १८ में कर देना चाहिए ।

(अष्टमे ब्राह्मणमुपनयीत, द्वादशे राजन्यं, अष्टादशे वैश्यमिति-
मनुः ।)

चाहिए। उनमें सत्य बोलना, आज्ञाकारी होना, स्वच्छता आदि धार्मिक एवं स्वास्थ्य-संबंधी पाठ होने चाहिए। बच्चे उदाहरणों से शीघ्र समझते हैं, अतः उन्हें समझाने या शिक्षा देने के लिये पुस्तकों में कहानी, उदाहरण, वार्ता आदि अवश्य होने चाहिए।

बच्चों की आँखों का विशेष ध्यान रखना चाहिए। भूमि या फर्श पर बैठकर या लेटकर लिखना, झुककर पढ़ना जहाँ स्वास्थ्य को गिराता है, वहाँ आँखों पर चश्मा भी शीघ्र लगा देता है। बच्चे को सदा सीधे बैठना, सीधे रहना सिखाना चाहिए। उन्हें यदि फर्श पर बैठाया जाय, तो लिखने या पढ़ने के लिये छाटी-छोटी मेज (डेस्क) देनी चाहिए। उत्तम यही है कि स्टूल पर बैठाया जाय।

स्कूल खुले स्थान तथा वायु-मंडल में, प्राकृतिक दृश्यों से युक्त स्थान पर, बनाना चाहिए। तंग, बुरे वायु-मंडल का स्थान हानिकारक है। रात्रि को या कम प्रकाश में पाठ किसी प्रकार भी पढ़ने नहीं दिया जाय। प्रकाश सर्वदा वाम पार्श्व से आवे, और वह आँख पर न गिरकर पुस्तक पर गिरे। प्रकाश इतना तेज न हो, जिससे अक्षर अधिक चमकें या आँख चौंधिया जाय। आँख के निर्बल होने पर अवश्य ही योग्य चिकित्सक की सम्मति से चश्मे का उपयोग आरंभ कर देना चाहिए। शौक्रीनी के लिये आँखों पर चश्मा चढ़ानेवालों की इच्छा भगवान् शीघ्र ही पूर्ण करके उनको वास्तव में चश्मे के

ही योग्य बना देते हैं। आँख की निर्बलता रोकने का (चश्मा आदि से) अवश्य प्रयत्न करें ॥

बच्चों में मूत्र-त्याग—प्रायः दो वर्ष से छोटी आयु के बच्चे में यह होना स्वाभाविक है। कारण, शिशु के मस्तिष्क में मल-मूत्र को नियंत्रण करनेवाला केंद्र उन्नत नहीं होता। ज्यों-ज्यों आयु बढ़ती जाती है, वह भी उन्नत होकर मल-मूत्र का नियंत्रण करने लगता है। दो वर्ष के शिशु को यदि मूत्र-त्याग कराके सुला दिया जाय, तो वह बच्चों में मूत्र नहीं करता।

जिन बच्चों में यह आदत हो, उनके लिये इन बातों का ध्यान रखना चाहिए—

(१) रात्रि को सोते समय एवं बीच में (१२ बजे, १० बजे, २ बजे छोड़ों में ; ६ साल के शिशु में केवल १२ बजे) उठाकर मूत्र-त्याग करवा देना चाहिए। इससे शिशु को स्वयं उठने की आदत पड़ जायगी, वह स्वयं उठकर मूत्र-त्याग करने लगेगा।

(२) रात्रि को द्रव भोजन, विशेषतः सोने से पूर्व दूध या पानी पिलाना, बंद कर देना चाहिए।

(३) शिशु को यदि फ़ाइमोसिस या मलबन्ध अथवा कृमि के कारण उत्तेजना हो, तो उसकी चिकित्सा करवानी चाहिए।

• स्कूल स्वस्थवृत्त के लिये लेखक का 'स्वास्थ्य-विज्ञान' देखिए। यह पुस्तक गंगा-पुस्तकमाला में निकलेगी।

(४) यदि आवश्यक हो, तो दंड या प्रेम अथवा पारितोषिक से भी सहायता लेनी चाहिए ।

नियत समय से पूर्व उत्पन्न शिशु

अवाचीन विज्ञान के द्वारा सात मास के प्रजात शिशु को कठिनता से एष आठ मास के प्रसव को सुगमता से जीवित रक्खा गया है । शिशु को निश्चित ताप पर (जो गर्भाशय की उष्णता का होता है) एक यंत्र (Inculator) में रखते हैं । इसका ताप ७८ फ़० होता है । यदि यह यंत्र न मिले, तो शिशु को रुई में लपेटकर, ७२ फ़ारनाहिट पर रखकर सीधी वायु आने देना चाहिए । शिशु को स्नान न कराकर उसके शरीर पर धीरे-धीरे जैतून का तेल मल देना चाहिए । ताप-परिमाण का ध्यान सब अवस्थाओं में, सब समय रखना आवश्यक है । शिशु दूध चूस नहीं सकता, अतः पहले दिन पानी और खीस मुँह में पलानी चाहिए । १ या २ ड्राम कच्ची लस्सी दे सकते हैं । शुद्ध नमक के $\frac{1}{2}$ औंस से ३ या ४ एनीमे करने चाहिए । एनीमा दत्त समय टाँगें ऊपर रखनी चाहिए । दूसरे दिन कच्ची लस्सी दें । तीसरे दिन यदि संभव हो, तो ब्रेस्ट पंप से दूध निकालकर चम्मच से दें । एनीमे पहले की भाँति । चौथे दिन यदि मिल्क-मिक्शर न दना हां, तो दूध और पानी समान भाग में मिलाकर दें ।

शिशु को रुई पर लिटाकर उस पर परो का तक्रिया डाल देना चाहिए । तक्रिए के नीचे तीन भरीया (?) रख देनी

चाहिए। साथ में ताप-मापक यंत्र लगा देना चाहिए। ताप ७६° से कम और ६४ फ़ारनाइट से अधिक नहीं होने देना चाहिए। गरमी सदा एक-सी रखनी आवश्यक है।

स्वस्थ शिशु की आवश्यक पहचानें

स्वस्थ शिशु दूध निगलता है, वमन नहीं करता। स्तन या बोटल पकड़ लेता है। प्रथम २४ घंटों में तीन या चार बार मल त्याग करता है। अधिक देर (डेढ़ घंटे) तक लगातार नहीं रोता। गुदा में ताप प्रथम तीन दिन १००° फ़ा० रहेगा। नाड़ी तेज, मल नर्म, पीले रंग का (हरे रंग का नहीं), जिह्वा मैली और त्वचा पर कोई धब्बा न होगा। स्वस्थ शिशु भार में बढ़ेगा। माथे पर पसीना नहीं आता। पूर्व विवर स्वस्थता का बड़ा अच्छा चिह्न है।

प्रथम मास की अवस्था—प्रथम दो दिनों की भौंति प्रकाश नहीं देख सकता। कृत्रिम प्रकाश देखकर प्रसन्न होता है। चतुर्थ दिन से सुनना आरंभ करता है। नहाने और दूध पीने से खुश होता है। सबसे प्रथम स्वाद की शक्ति प्रकट होती है, फिर सूँघने, बूने, देखने और सुनने की शक्ति प्रकट हो जाती है।

द्वितीय मास—आदमी की आवाज़ पहचानता है। शब्द सुनकर सिर मोड़ लेता है। गाना सुनकर, पुरुष के चेहरे को देखकर प्रसन्न होता है। ३ से ६ घंटे सोता है।

तृतीय मास—माता-पिता को देखकर चीख मारता है। आवाज़ सुनकर चौंक पड़ता है।

चतुर्थ मास—आँख की गति पूर्ण हो जाती है। दूर की वस्तु पकड़ना चाहता है। शीशे में मुख देखकर हँसता है। सिर सीधा रखने लगता है। यदि ऐसा न करे, तो संभवतः उसे कोई रोग होता है।

पंचम मास—कागज फाड़ने लगता है। बाल खींचता है। घंटी बजाता है। बिना भोजन किए १० घंटे सांता है। ✓

षष्ठ मास—खुशी के साथ हाथ-पैर हिलाने और बैठने लगता है।

सप्तम मास—मुख और आँखों से आश्चर्य प्रकट करता है। इनकार करने के लिये सिर हिलाता है।

अष्टम मास—सुनकर, देखकर चौंकता है। पशुओं को देखकर रोता है।

नवम मास—बिना सहारे बैठने और खड़ा होने लगता है। खुशी से ताली पीटता है। जब कुछ पसंद नहीं आता, तो आँखें बंद कर लेता है। सिर घुमा लेता है। कुत्ते से डरता है। बोलने की अपेक्षा प्रश्न समझने लगता है।

दशम मास—टब में बिना सहारे बैठ जाता है। चलना आरंभ करता है। मा, अम्मा, लाला कहने लगता है।

एकादश मास—बिना सहारे खड़ा हो जाता और बैठने लगता है।

द्वादश मास—बिना सहारे नहीं चल सकता। हाथ माँगने पर हाथ पकड़ा देता है।

त्रयोदश मास—इनकार के लिये सिर हिलाता है। कुछ-कुछ समझता है।

चतुर्दश मास—बिना सहारे नहीं चल सकता। कुर्सी पर खड़ा हो जाता है।

पंचदश मास—बिना सहारे चलने लगता है। मुस्किराता है।

षोडश मास—भागने लगता है। कभी-कभी गिर जाता है।



तीसरा प्रकरण

भोजन (दूध)

शिशु का मुख्य भोजन दूध है। इसी पर उसका पोषण और जीवन निर्भर है। यह दूध हमें तीन स्थानों से मिलता है—

(१) माता का दूध। यह शिशु का मुख्य एवं सर्वोत्तम भोजन है।

(२) धात्री का दूध। यह माता के दूध के समान होता है, परंतु स्नेह का भाव प्रायः कम रहता है।

(३) कृत्रिम दूध। यह उपर्युक्त दूध के अभाव में या दूषित होने पर प्रयोग किया जाता है। चूँकि यह शिशु का स्वाभाविक भोजन नहीं, अतः शिशु भार और स्वास्थ्य सब बातों में उपर्युक्त दूध से पाले जानेवालों की अपेक्षा न्यून रहता है।

माता का दूध

। माता का शुद्ध दूध तीसरे दिन स्तनों में प्रकट होता है। स्तन देने से पूर्व स्तनों को बोरिक-लोशन से धो लेना चाहिए। माता को करबट के बल लेटकर स्तन का चूचुक शिशु के मुख

में देना चाहिए। शिशु की नाक का ध्यान रखना चाहिए कि वह स्तन पर न लगी रहे। एक बार में एक ही स्तन से दूध



चित्र नं० १६

बच्चे को दूध पिलाना

देना चाहिए। दूसरा स्तन दूसरी बार के लिये रखना चाहिए। यदि दो शिशु हों, तो उनका स्तन निश्चित कर देना चाहिए। यदि किसी माता के एक ही स्तन में दूध आता हो, तो उसे कृत्रिम दूध (बोतल) की सहायता लेनी चाहिए।

दूध की मात्रा

बिना वमन किए शिशु जितना दूध पी सके, या उसके मल के द्वारा छिछड़ों के रूप में बाहर न आवे, उतनी मात्रा दूध की

देनी चाहिए। अपनी मात्रा शिशु स्वयं जानता है। वह स्वयं स्तन को छोड़ देता है, परंतु माताएँ जबरदस्ती स्तन मुख में दे देती हैं। यदि शिशु वमन करे, तो अगली बार दूध की मात्रा घटा देनी चाहिए। साथ ही उसके पीने का समय ध्यान में रखना चाहिए। यदि दूध २० मिनट तक पीकर वमन करता है, तो दूसरी बार १५ मिनट देना चाहिए। ऐसा तब तक करना चाहिए, जब तक शिशु वमन न करे। दूध की राशि जानने के लिये दूध पिलाने से पूर्व और पश्चात् तौल लेना चाहिए। इससे दूध की राशि मालूम हो जायगी।

स्तनों का ध्यान

दूध पिलाने के पूर्व और पश्चात् स्तनों को गरम पानी या बोरिक-लोशन से धो देना चाहिए। यदि चूचुक दबे हों, तो उनको शराब और पानी से धोना चाहिए, एवं बाहर की ओर खींचना चाहिए। इससे स्तन कड़े भी हो जाते हैं। स्तनों पर फुंसियाँ नहीं होने देना चाहिए।

दूध पिलाने का समय

यदि माता जागती हो, तो शिशु की उत्पत्ति के ६ घंटे बाद दूध दिया जा सकता है। दूध प्रथम २४ घंटों में दो बार, दूसरे २४ घंटों में दिन में तीन बार और रात में एक बार देना चाहिए। यदि प्यास के कारण शिशु चिल्लावे, तो एक ड्राम पानी (बिना मीठे के) देना चाहिए। तीसरे

दिन से प्रत्येक तीन घंटे के अंतर से दूध आरंभ करके रात को एक बार देना चाहिए। यदि दूध के समय पर शिशु सांता हो, तो उसे जगा देना चाहिए। कई बार जगाने पर नींद के कारण दूध नहीं पीता। ऐसी अवस्था में दूध बीच में न देकर उसके दूसरे निश्चित समय पर ही देना चाहिए। यदि बीच में आवश्यकता पड़े, तो दूध न देकर पानी देना चाहिए। पानी में मीठा नहीं डालना चाहिए, अन्यथा शिशु इसे अधिक मात्रा में पी जायगा। नियत समय पर दूध देने से शिशु का स्वभाव और स्वास्थ्य, दोनों उत्तम बन जायेंगे। नियत समय पर पाचन होने से मल-त्याग की आदत भी निश्चित समय पर ही होगी।

शिशु के चूसने से स्तन के चूचुक-तंतु पीछे हट जाते हैं। इसके लिये माता का चाहिए कि वह उँगलियों से इनको खींचती रहे। शिशु यदि चूचुक न ले, तो प्रतिदिन देने का अभ्यास करना चाहिए।

दूध पिलानेवाली माता का ध्यान

इन दिनों गभावस्था की भौति अधिक भोजन की प्रथा का प्रचार है, जो अपचन का कारण बनकर माता और शिशु दोनों के लिये हानिकारक है। अतः आवश्यक है कि माता अपने भोजन की राशि और उसका समय निश्चित कर ले। मलबन्ध न हो, इसलिये पानी, फल और हरी सब्जियों का उपयोग

अधिक मात्रा में करना चाहिए। यदि मलबन्ध हो जाय, तो मृदु विरेचक दिए जाने चाहिए।

यदि माता के स्तनों में दूध कम हो, या देर में आता हो, तो दूध और पानी की अधिक मात्रा भोजन के बीच-बीच में (भोजन के साथ नहीं) देनी चाहिए।

वातिक प्रकृति, शौक्लीनी या अन्य कठिनता के कारण कभी-कभी माताएँ शिशु को अपना दूध जानकर नहीं पिलातीं, या पिलाने में असमर्थता अनुभव करती हैं ❀। ऐसी अवस्था में यदि दूध में कोई विकार न हो, तो उनको भले प्रकार समझा देना चाहिए कि यह शिशु का स्वाभाविक भोजन है। इसके बिना उसका मन एवं शरीर उन्नति नहीं कर सकता। अच्छे गुणों, स्नेह आदि, का प्रभाव शिशु पर दूध के द्वारा होता है †।

लूकले गोल भी दूध को मात्रा बढ़ाने का उत्तम साधन है।

* जिस प्रकार इष्ट, प्रिय वस्तु के स्पर्शन, दर्शन और श्रवण से उत्पादक अंगों में रक्त-संचार बढ़कर उत्तेजना उत्पन्न कर देता है, उसी प्रकार पुत्र का स्पर्शन, श्रवण एवं दर्शन भी स्तनों में रक्त-संचार बढ़ा देता है, जिससे दूध अधिक राशि में उत्पन्न होता है।

स्नेहो निरन्तरस्तस्य प्रसवणे हेतुरुच्यते (सुश्रुत)

† जिस स्त्री को बच्चों से प्रेम नहीं, उससे विवाह न करे।

Especially avoid all women who in any way show disrespect for their Parents, or who dislike children.

मातुरेव पिबेत्स्तन्यं तत्परं बालवृद्धये ।

पिछले मासों में, अर्थात् प्रथम मास के पश्चात्, दूध चार-चार घंटे के अंतर से देना चाहिए । यदि ऐसा नहीं किया जाता, तो आमाशय में स्वतंत्र उद्‌हरिकाम्ल नहीं मिलता, जो कृमिदर एवं अगले भोजन के लिये आमाशय को तैयार करता है ।

दूध पिलानेवाली माता को तीव्र विरेचन, एरंड-तैल, आयोडाइड, अफीम, बैलोडोना (धतूरा) या ब्रोमाइड कदापि न देने चाहिए । कारण, इनका प्रभाव स्तनपायी शिशु पर दूध के द्वारा होता है ।

यदि शिशु स्तन मुख में न ले या दूध न पीता हो, तो दूध को खुले पात्र में उबालकर उसे रक्त की उष्णता पर शीघ्रता से ठंडा कर देना चाहिए । फिर स्तन मुख में देने के बाद १, २, ३, ४ ड्राम की मात्रा में (धीरे-धीरे बढ़ाते हुए) देना आरंभ करना चाहिए । इसमें शर्करा और पानी नहीं मिलाना चाहिए, अन्यथा शिशु अधिक मात्रा में नहीं पिएगा । इस प्रकार उमे स्तन के दूध का अभ्यास हो जायगा, और वह बोतल से बच सकता है ।

इन अवस्थाओं में शिशु को माता का दूध नहीं देना चाहिए—

१. जब माताओं को व्यापक रोग (यक्ष्मा आदि) हों ।
२. जब स्तनों में दूध न हो ।
३. जब माता में कोई संक्रामक विष (Sepsis) हो ।
४. जब माता की आँतों में शोथ हो ।
५. जब माता पागल हो ।

६. जब माता का बहुत-सा रक्त प्रसूति में निकल गया हो ।
७. जब माता का दूध पिलाने से स्वास्थ्य विकृत हो जाता हो ।
८. जब माता को बाहर जाकर कार्य करना पड़े ।
९. जब माता का दूध दूषित हो ।
१०. जब माता गर्भवती हो ॐ ।

उपदंश-रोग से ग्रस्त माता अपने शिशु को दूध पिला सकती है ।

माता का दूध बंद करना

उपर्युक्त या अन्य अवस्थाओं (स्तनविद्रधि आदि) में दूध को नष्ट करना पड़ता है । इसके लिये—

(१) प्रसूति के बाद छाती पर कसकर एक पट्टी बाँध देनी चाहिए ।

(२) केयर ऑयंटमेंट (पीला मांस १ भाग और जैतून का तेल ८ भाग) या बैलोडोना का प्रयोग करना चाहिए ।

(३) तीव्र विरेचन (Seline Purge) दे देना चाहिए ।

यदि स्तन सूज जायँ, तो ब्रेस्ट-पंप में एक ड्राम दूध निकाल लेना चाहिए । इससे दर्द कम हो जायगा । इसके लिये दिन में तीन बार २० ग्रेन की मात्रा में पोटाशियम-एसिटेट भी देना उत्तम है ।

* मातुः कुमारो गर्भिण्याः स्तन्यं प्रायः पिबन्नपि ;

युज्यते कोष्ठवृद्ध्या तु तमाहुः पारिगर्भिकम् । (सुश्रुत)

धिरकाल तक ब्रस्ट-पंप या मालिश स्थायी हानि कर देती है । नीचे लिखी अवस्थाओं में बच्चे को चम्मच से दूध देना चाहिए—

- १—जिनका Cleft Palet (तलुवा) खुला न हो । ✓
- २—जिनका Hare-lip (ऊपर का होठ) जुड़ा न हो ।
- ३—जिनके ढपदंश के अथवा अन्य त्रण मुख के चारो ओर हों ।

धात्री का दूध

कई बार जब शिशु किसी भी प्रकार भार और स्वास्थ्य में उन्नति नहीं कर सकता, तो उसे दूसरी माता की आवश्यकता होती है । शिशु के लिये यह दूध उतना उत्तम नहीं, जितना माता का । इसका मुख्य कारण स्नेह का अभाव है ।

धात्री में निम्न-लिखित गुण होने चाहिए—

* समानवर्णा यौवनस्थां निभृतामनातुरामव्यङ्गामव्यसनामविरूपामजुगुप्सितां देशजातीयामक्षुद्रां अक्षुद्रकर्मणि कुले जातां वत्सलां अरोगजीवद्वत्सां पुंवत्सां दोग्ध्रीमप्रमत्तां अशायिनीमनुधारशायिनीं अनत्यावशायिनीं कुशलोपचारां शुचिमशुचिद्वेषिणीं स्तन्यसम्पदुपेतामिति ।

लभेयं स्तनसम्पत्—नात्यूध्वौ, नातिलंबौ, अनतिकृशौ, अनतिपीनौ, युक्तपिप्पलकौ, सुखप्रपानौ चेति स्तनसम्पत् । स्तन्यसम्पत् तु प्रकृतिवर्णगन्धरसस्पर्शमुदकपात्रैश्च दुह्यमानं दुग्धमुदकं वेति, प्रकृतिभूतत्वात् तत्पुष्टिकरमारोग्यकरं चेति स्तन्यसम्पत् । अतो ह्यथा व्यापन्नं जेयं । यदद्विरेकतां याति न च दोषैरधिष्ठितं तद्विशुद्धं पयः ।

१. उसे संक्रामक या व्यापक रोग (उपदंश, यक्ष्मा, कामला) न हो ।
२. उसका शिशु भी वही आयु का ही हो ।
३. वह पूर्ण स्वस्थ हो ।

कृत्रिम दूध

संपूर्ण शिशु-पालन में यह विषय सबसे मुख्य है । इस विषय में लिखा भी बहुत कुछ गया है । परंतु उसे देखकर एक नवीन चिकित्सक घबरा जाता है ।

इस दूध की आवश्यकता तब पड़ती है, जब माता शिशु का दूध नहीं पिला सकती, या पिलाना नहीं चाहती, एवं धात्री का मिलना असंभव होता है । यह दूध बोतल द्वारा दिया जाता है, अतः इसे Bottle feeding भी कहते हैं । इस दूध की आवश्यकता को देखने के लिये या इस दूध की सफलता का साक्षी शिशु का भार है । भार में घटना इसकी आवश्यकता को बताता है । माता का दूध यदि शिशु का भार नहीं बढ़ा सकता, तो कृत्रिम दूध देना चाहिए ।

माता के दूध का सबसे उत्तम स्थानी दूध गाय का दूध है । इसमें केवल कैसीन की अधिकता ही बाधक होती है । अतः इसको हलका कर लेना चाहिए । हलका करने के लिये दूध में पानी समान भाग मिलाना चाहिए । पानी के स्थान में यवोदक (Barley water) या सुधा-जल (Lime water) का

भी उपयोग किया जा सकता है। इससे दूध सुगमता से पच जाता है। गाय के और मा के दूध में निम्न-लिखित अंतर है—

माता का दूध	गाय का दूध
प्रोटीड १ भाग (१॥ %)	२ या ३ भाग (३ %)
शर्करा २ या ३ भाग (६॥ %)	१ भाग (४॥ %)
वसा कुछ कम (३॥ %)	कुछ अधिक (४ %)
Lecithin अधिक	कम
सायट्रिक एसिड उपस्थित	अभाव
प्रतिक्रिया क्षारीय या मृदु अम्ल	अम्ल

गाय के दूध को माता के दूध में बदल देना—

दूध १॥ औंस	}	प्रथम २४ घंटों में इसके
क्रीम १ औंस		अंदर ३ भाग पानी और एक
सुधा-जल आधा औंस		भाग यह मिक्श्चर मिलाकर देना
धुली दुग्ध-शर्करा १॥ औंस		चाहिए। फिर दूसरे २४ घंटों
सोडा सायट्रेट ३ ग्रेन		में आधा पानी, आधा मिक्श्चर

दें। प्रत्येक भोजन में इसकी मात्रा १ औंस से ३ औंस होनी चाहिए।

दूसरा प्रश्न मिक्श्चर के भार तथा कितनी बार देने का उठता है। इसके लिये नीचे की तालिका उपयुक्त होगी। यह आवश्यक नहीं कि इसमें परिवर्तन होना संभव नहीं। माता को आदेश कर दें कि जितनी मात्रा बिना किसी हानि के शिशु पी सके, उसे देना चाहिए—

आयु	दिन में अंतर से	रात्रि-समय	राशि
१ सप्ताह तक	२ घंटे	२ बार	१ से १॥ औंस
२ से ३ सप्ताह	२ „	२ „	१॥ से ३ „
४ से ५ „	२ „	१ „	२॥ से ३॥ „
६ से १२ „	२॥ „	१ „	३ से ४॥ „
३ से ५ मास	३ „	१ „	४ से ५॥ „
५ से ६ „	३ „	...	५॥ से ७ „
६ से १२ „	३॥ „	...	७ से ६ „

एक साल के पश्चात् बिना हलका किए दूध दिया जा सकता है। इस समय यदि पानी मिलाकर दिया जायगा, तो जहाँ आमाशय का रस हलका होगा, वहाँ दूध भी हलका हो जायगा। दूध देने से पूर्व उस ३० मिनट उबाल लेना चाहिए।

खाली गाय के दूध में वसा अधिक होती है। यदि इसमें शर्करा मिला दें, तो कर्बोज की मात्रा भी ठीक हो जाती है। इसमें कैसीन अधिक होती है, जो आँतों से निकलती है। अतः इस पीनेवाले शिशुओं को मल-बन्ध नहीं होता।

खाली दूध पिलाने से शिशु का प्यास अधिक लगती है। उसे १ ड्राम पानी देते रहना चाहिए। दूध पानी पिलाने के तीन घंटे बाद देना चाहिए।

छठे मास से शिशु का भोजन कठोर कर देना चाहिए, क्योंकि इस अवस्था में प्रकृति उस दाँत देना आरंभ कर देती है। यह कठोरता स्टार्च या उन पेटेट भोजनों से की जा सकती

है, जिनमें यह होती है । यथा मैलंस या वैजरस फ्रूट, आरारूट आदि से । दूध में डालकर (एक ड्राम मात्रा में) उबालना चाहिए * ।

बोतल

बोतल का आकार बूट जूते के आकार का होना चाहिए । इसमें रबर को टाँटी लगी हानी चाहिए । इसके लिये या तो Oval Hygienic Feeder या Mow's Universal Feeding Bottle उत्तम है । यथासंभव रबर-ट्यूब बोतलों से बचना चाहिए । इनकी स्वच्छता कठिन है । अतः बच्चों का स्वास्थ्य गिर जाता है । माता का ध्यान बोतल की सफाई की ओर विशेष रूप से खींचना चाहिए । छिद्र के छोटे होने से कई बार शिशु को दूध ठीक तौर से नहीं मिलता । इस परीक्षा के लिये बोतल को उल्टा पकड़कर यह देखना चाहिए कि एक सेकंड में एक बूँद आता है या नहीं । उत्तम हा कि दो बोतलें बरती जायँ । एक को स्वच्छ करने के लिये सोडे के पानी से धोवें, दूसरी का व्यवहार करते रहें । दूध कच्चा दिया जाय या उबालकर ? इस प्रश्न पर इतना लिखा हुआ है, जितना इस विषय का महत्व भी नहीं । दूध को इतना गरम करना चाहिए कि वह उबले नहीं, परंतु उसकी सीमा तक पहुँच जाय । साथ में फलों के रस देने चाहिए । ग्रीष्म-ऋतु में दूध

* षष्ठे मासे चैनमन्नं प्राशयेत्तद्यु (सुश्रुत)

अवश्य गरम करके देना चाहिए, अन्यथा फटकर अतिसार का कारण बनता है।

निर्बल शिशुओं का भोजन

कार्य की सफलता शिशु की भार-वृद्धि से जान सकते हैं। यदि भार नहीं बढ़ता, तो मिश्रण में दो प्रकार के दोष हो सकते हैं—

१. मिश्रण से भार तो बढ़ रहा हो, परंतु साथ ही आमाशय-विकार के लक्षण भी हों।

२. भार घट रहा हो या स्थिर हो, एवं आमाशय-विकार भी हो।

ऐसी अवस्था में मेरी सम्मति यही है कि यदि शिशु छोटा है, तो उसका मिश्रण और भी हल्का कर दो। यदि दूध और पानी समान भाग में हैं, तो दूध १ और पानी २ भाग कर देना चाहिए। कई बार अधिक भोजन के कारण भी वृद्धि नहीं होती।

यदि इससे भी सफलता न हो, तो नीचे की विधियाँ क्रमशः एक-एक प्रयुक्त करके देखनी चाहिए। इनका उपयोग कम-से-कम एक सप्ताह तक अवश्य करना चाहिए, नहीं तो माताओं के वचन पर तुम्हें धोखा होना संभव है।

दूध को बहुत हल्का (अर्थात् १ और ३ के अनुपात में) करने से कोई लाभ नहीं। ऐस स्थान पर जमा दूध (Condensed milk) विना स्टार्च का देना चाहिए। यह भोजन पहले मास से ३ मास तक दे देना चाहिए। ६ मास के बाद यह दूध नहीं देना चाहिए।

इसके दो प्रकार हैं—एक वह, जो मीठे हैं, दूसरे जो मीठे नहीं हैं। मेरी सम्मति में दूसरे प्रकार के दूध उत्तम हैं।

ये दूध इसलिये पचते हैं कि बहुत हलके करके दिए जाते हैं। चूँकि १२४ के अनुपात में हलका किया जाता है, इससे इसमें कैजिन की राशि बहुत कम हो जाती है। यदि इसमें थोड़ी-सी राशि ऐसेटिक एसिड की मिलाकर पैप्टोनाइज्ड दूध से तुलना करके देखें, तो भेद स्पष्ट हो जायगा।

इसके स्थान पर साइट्रेटेड दूध भी दिया जा सकता है, जो १ औंस में १ ग्रेन सोडासाइट्रेट मिलाकर बन जाता है। इससे छिछड़ा कठोर नहीं बनता।

शुष्क दूध

कैजिन को सुखाते समय कुछ ऐसे परिवर्तन हो जाते हैं, जिनसे चक्का कठोर नहीं बनता।

इसके लिये सबसे उत्तम ग्लैस्को दूध है, जो सुकुमार-से-सुकुमार बच्चे को भी दिया जा सकता है।

पैप्टोनाइज्ड दूध

Fairchild's Peptonising milk Powder से बनाया जाता है। आरंभ में दूध ८ भाग और पानी २५ भाग लेकर पैप्टोनाइज्ड करना चाहिए।

यदि इन सबसे सफलता न हो, तो 'ग्रे पाउडर' (Hydrargyrum Cum creta) का उपयोग करके देखना आवश्यक है।

भोजन न पचने का मुख्य कारण कैजिन है। दूध से रेनेट (Renet) के द्वारा उसे निकालकर लस्सी (Whey) के रूप में देना चाहिए। इस लस्सी को पैटोनाइज्ड कर लिया जाय, तो उत्तम है। इसमें बसा की न्यूनता के लिये ६ से ८ भाग लस्सी में एक भाग क्रीम मिला देनी चाहिए। क्रीम के स्थान पर मैलंस कूड मिला सकते हैं।

यदि इन सबसे कुछ न हो, तो दंतोद्गम के समय तक प्रतीक्षा करनी चाहिए। उस समय ये विकार प्रायः स्वयं हट जाते हैं।

परंतु कई शिशुओं में कोई भी उपाय काम नहीं करता। उनका शरीर सूखता जाता है। अतिसार आरंभ हो जाता है, यथा काश्य या शोष-रोग में। अंत में शिशु मर जाता है।

पेटेंट भोजन

सुगमता के लिये डॉक्टर हैंचिसन ने इन्हें तीन भागों में बाँट दिया है—

(१) जो पूर्ण रूप से माता के दूध के स्थानापन्न हो सकते हैं।

(२) जो दूध से बनाए जाते हैं, परंतु पाचक भाग कृत्रिम होता है।

(३) जिनमें निशास्ता होता है। ये भोजन ६ मास से पूर्व भूलकर भी नहीं देने चाहिए। प्रथम दोनो भोजनों में शिशु को दुर्गर्वा से बचाने के लिये फलों के रस देने चाहिए।

दंतोद्गम के समय जब गाय का दूध न मिले, तब इन भोजनों का उपयोग करना चाहिए। इस समय शुष्क भोजन उत्तम रहते हैं। जिस भोजन में बसा कम होती है, उससे शिशु में रिकेट्स होने का भय रहता है।

दूध छुटाना

जब तक दंतोद्गम न हो, बच्चे को दूध से सर्वथा पृथक् नहीं करना चाहिए। न कोई निशास्ते का भोजन तब तक देना चाहिए। दूध छुटाने का समय १० से १२ मास का है। दूध छुटाने के लिये स्तन के स्थान पर क्रमशः चम्मच से दूध देना आरंभ करना चाहिए। कई बार चम्मच के स्थान पर बोतलें बरती जाती हैं। दूध छुटाने में ३-४ मास लग जाते हैं। गरमियों में दूध भूलकर भी बंद नहीं करना चाहिए, अन्यथा अतिसार हो जायगा। कई माताएँ रुपया बचाने के लिये या शीघ्र गर्भवती न हों, इसलिये देर तक दूध पिलाती रहती हैं। ऐसी अवस्था में माता का स्वास्थ्य गिरने की अधिक संभावना है।

✓ दूध छुटाने के समय ९ से १२ मास का भोजन
पहला भोजन—(७॥ बजे प्रातः) दूध जई के आटे से या एलनबरी नं० ३ से अथवा मैलिस फ्रूड से घना करके देना चाहिए।

✓ दूसरा भोजन—(१०॥ से ११ बजे प्रातः) गरम दूध शुद्ध या आधा सुधा-जल मिलाकर।

तीसरा भोजन—(१॥ से २ बजे) गरम दूध ।

चौथा भोजन—(५ बजे शाम) पूर्ववत् ।

पाँचवाँ भोजन—(६ से १० बजे शाम) गरम दूध ।

इस अंतर में बोटल का प्रयोग कम करते हुए शिशुओं को चम्मच या कटोरे का उपयोग करना चाहिए । दिन-भर की राशि १। सेर से अधिक नहीं होनी चाहिए । बीच में प्यास लगे, तो पानी देना चाहिए । दस मास के बाद नरम वस्तु—मक्खन, खुरचन, मलाई आदि—देनी चाहिए ।

१२ मास से १८ मास तक

पहला भोजन—(७॥ बजे प्रातः) ४ छटोंक जई के आटे से गाढ़ा दूध या रोटी और मक्खन देना चाहिए ।

दूसरा भोजन—(११ बजे) एक प्याला शुद्ध दूध ।

तीसरा भोजन—(१॥ बजे) चाय या आलू भूनकर दे या दूध, रोटी, मक्खन और गरम दूध ।

१८ मास से ३ वर्ष तक

पहला भोजन—(८॥ बजे प्रातः) दूध

दूसरा भोजन—(१२॥ बजे) ”

तीसरा भोजन—(४॥ बजे रोटी, मक्खन, संतरे और फल ।

चौथा भोजन—(६॥ बजे) गरम दूध और बिस्कुट ।

पाँचवाँ भोजन—(”) ” ”

कृत्रिम दूध की तालिका

आयु	हल्का करना	दूध पिलाने की संख्या	भोजन की २४ घंटों की राशि	दूध में खॉइ	क्रीम
२ से ७ दिन	१ से ३	८	१। औंस	१० औंस छोटा आधा चम्मच छोटा आधा चम्मच	
१ मास	१ " २	८	२॥ " २० "	" "	" "
२ "	१ " १॥	७	४ " २८ "	१ " ॥	" "
३ "	१ " १	७	४॥ " ३२ "	१। " ॥	" "
४ से ५ मास	१ " ॥	६	५॥ " ३३ "	१॥ " "	१ " "
६ से ७ मास	१ " ।	६	७ " ४२ "	१॥ " "	१ " "
८ " ६ "	शुद्ध दूध	६	७ " ४२ "	१ " "	१ " "

स्तनपायी तथा कृत्रिम दुग्ध पर पाले जानेवाले शिशुओं की भोजन-तालिका

शिशु की आयु	दूध की संख्या	दूध पर पाले जानेवाले शिशुओं की भोजन-तालिका	राशि
२४ घंटों में		बीच का अंतर	एक बार की
प्रथम दिवस	४	६ घंटे	१ औंस
द्वितीय दिवस	६	४ " १	१ से १.५
		बजे सुबह तक	२४ घंटों की
		१० बजे रात से ७	मात्रा
		१ औंस	४ औंस
		१ से १.५	६ से ६ "

भोजन (दूध)

१०२

वृत्तीय-सात दिन	दिन में भोजन का अंतर	रात्रि में भोजन	२४ घंटे में भोजन	एक बार	कुल राशि
१ से ४ सप्ताह	१०	२ "	२	१.५ "	१५ "
१ " ३ मास	१०	२ "	२	२ "	२० "
३ " ५ "	८	२॥ "	१	३ "	२० "
५ " ६ "	७	३ "	१	४ "	२८ "
६ " १२ "	६	३ "	१	५.५ "	३२ "
अवस्था	५	३॥ "	...	७ "	३८ "
१ से ७ दिन	२ घंटे	२ बार	१० बार	१॥ से ॥॥ छटौं तक ५	२४ घंटों में
२ " ३ सप्ताह	२ "	२ "	१० "	॥ " १॥ "	७॥ "
४ " ५ सप्ताह	२ "	१ "	१० "	१॥ " २ "	१३ "
६ सप्ताह से ३ मास	२॥ "	१ "	८ "	२ " २॥ "	१३ "
३ " ५ "	३ "	१ "	७ "	२ " ३ "	१४ "
५ " ६ "	३ "	...	६ "	२॥ " ४ "	१५ "
६ " १२ "	४ "	...	५ "	३॥ " ४॥ "	१८ "

भोजन-संबंधी रोग और उनका प्रतिकार

इन रोगों के कारणों को दो भागों में बाँट दिया है—

१. दूध-संबंधी—१. भोजन का कठोर होना । २. भोजन का नरम होना । ३. शिशु ठीक प्रकार से न पी सके । ४. उचित रूप से न दिया जाय । ५. पर्याप्त द्रव न हो । ६. भोजन उचित न हो । ७. उदर-शूल, वमन, अतिसार, मलबन्ध आदि हो जायँ ।

२. अन्य कारण—१. शिशु को अधिक गरम रक्खा जाय । २. पर्याप्त शुद्ध वायु का अभाव । ३. अन्य रोग ।

जब भोजन कठोर हो

यह शिकायत प्रायः कृत्रिम दूध पर पाले जानेवाले शिशुओं में होती है । शिशु का भार नहीं बढ़ता । शिशु दूध पीकर उगल देता है । मलबन्ध या अतिसार रहता है । उदर-शूल रहता है । मल में वसा या छिछड़ा होगा । मल का रंग श्वेत होता है ।

ऐसी अवस्था में शिशु का भोजन हलका कर देना चाहिए । यबोदक न देकर सुधा-जल (Lime water) या साइट्रेट ऑफ़ सोडा देना चाहिए । दूध पिलाने का अंतर पहले से आधा घंटा बढ़ा देना चाहिए । इनसे परिवर्तन न हो, तो जिस प्रकार निर्बल शिशु को भोजन देते हैं, वैसे देना चाहिए ।

जब भोजन नरम हो

यह शिकायत प्रायः स्तन के दूध पर पाले जानेवाले शिशुओं में होती है । इसका मुख्य कारण वसा की न्यूनता है । शिशु दूध

पीने के बाद भी जागता रहेगा । उसका भार नहीं बढ़ेगा । प्रायः मलबन्ध रहेगा । मूत्र गाढ़ा होने से नैपकिन (रुमाल) पर रंग आ जाता है ।

इसके लिये माता के दूध में वसा बढ़ाने के लिये माता को गरिष्ठ भोजन, घी या दूध में घी डालकर, देना चाहिए । अन्य अवस्था में खोँड़ और क्रीम बढ़ाकर यवोदक और सुधा-जल की राशि घटा देनी चाहिए । इस परिवर्तन के साथ शिशु को दिए जानेवाले दूध की मात्रा देख लेनी चाहिए । कहीं कम तो नहीं दिया जाता । इसके साथ मक्खन, कौडलिवर ऑयल और पेटेंट फ़ूड भी व्यवहार हो सकते हैं ।

जब शिशु उचित रूप से दूध न पी सके

यह प्रायः निम्न-लिखित कारणों से होता है । यथा—

१. चूचुक दबे हुए हों—इसके लिये पानी और अलकोहल को, सम भाग लेकर मलें, एवं चूचुकों को बाहर की ओर दिन में कई बार खींचें ।

२. दूध पीते समय यदि स्तन पर शिशु हाथ लगाता हो, तो उसे हटाना चाहिए ।

३. Hare lip और Cleft Palate की अवस्था में शस्त्र-क्रिया की सहायता लें, एवं दूध चम्मच से देना चाहिए ।

४. रबर की टोंटी का छिद्र छोटा हो ।

५. शिशु को उपजिह्वा (Tongue Tie) रोग हो । इसके लिये शस्त्र-चिकित्सक से शल्य-कर्म कराकर इसे कटवा दें ।

भोजन उचित रीति से न दिया जाय

प्रायः अनिश्चित समय पर दूध मिलने के कारण भार में वृद्धि नहीं होती । इसके लिये भोजन का समय नियमित करके भोजन के पश्चात् विश्राम देना चाहिए । यदि शिशु जल्दी-जल्दी दूध निगलता हो, तो माता को चाहिए कि चूचुक को दबा ले, जिससे दूध थोड़ा-थोड़ा निकले । इसके साथ दूध की शुद्धता पर भी ध्यान देना चाहिए ॐ ।

जब पर्याप्त दूध न दिया जाय

यह बात बालशिशु के मूल को देखकर (जो सुख्त एवं शुष्क होगा) तथा नैपकिन के रँगने से जानी जा सकती है । शिशु प्यास या भूख के कारण चिल्लाता है । अभीष्ट वस्तु के मिलने पर चुप हो जाता है (दूध का समय न हो, तो पानी ही देना चाहिए, दूध नहीं) ।

ऐसा प्रायः केवल दूध पीनेवाले बच्चों में होता है । उन्हें भोजन के बीच में यथेष्ट उबला पानी देना चाहिए । पानी चम्मच से ही देना चाहिए, बातल से नहीं, अन्यथा वह मात्रा से अधिक पी जायगा ।

भोजन उचित न हो

इसके लिये भार की परीक्षा करनी आवश्यक है । भोजन के समय, राशि और मात्रा पर ध्यान अवश्य देना चाहिए । यदि उचित न हो, तो बदल देना चाहिए ।

* देखिए माधव-निदान में शुद्ध दूध की पहचान ।

शिशु के भोजन में कुछ ऐसे घटक हैं, जिनको हमें विशेष रूप से नियमित करना चाहिए। यथा वसा, शर्करा, कैजीन आदि।

भोजन में अतिवसा

यदि शिशु को भूख न लगती हो, मल में श्वेत रंग दिखाई देता हो, तो वसा की अधिकता का कारण है। गौ के दूध से निकाली गई क्रीम बच्चों को अनुकूल नहीं पड़ती। इसमें वसा कम होती है। इस अवस्था में वसा की मात्रा कम कर देनी चाहिए (साथ ही खोंड़ भी कम कर देनी चाहिए)। वसा की मात्रा मिल्क मिक्श्चर में सुगमता से घटा सकते हैं। लस्सी देना (वसा कम होने के कारण) उत्तम है। यदि इससे भी लाभ न हो, तो वसा सर्वथा बंद कर देनी चाहिए।

भोजन में वसा की न्यूनता

यदि भार थोड़ा या सर्वथा न बढ़े, एवं आमाशय-विकार के कोई लक्षण न हों, तो वसा की मात्रा बढ़ा देनी चाहिए। इसके लिये क्रीम, भूखन और कॉडलिवर ऑयल देना चाहिए। प्रारंभ में ३० ग्रेन क्रीम या ५ बूँद कॉडलिवर ऑयल दूध के साथ दे। स्तनपायी शिशु को भोजन के बाद १० बूँद की मात्रा में ऑयल दे।

शर्करा की अधिकता

इसके कारण आमाशय-वित्तोभ, विदाह (Fermentation)

तथा वसा के लक्षण उपस्थित हो जाते हैं। गन्ने की शर्करा में दुग्ध-शर्करा से कम विदाहता होती है। यदि मलबन्ध हटा दिया जाय, तो विदाह भी हट जाता है। शर्करा कम या सर्वथा बंद कर देनी चाहिए। इस अवस्था में Nestle's milk उत्तम है।

शर्करा की न्यूनता के कारण

शिशु का भार नहीं बढ़ता। इसके लिये उसके भोजन में शर्करा बढ़ा देनी चाहिए।

कैजिन

रेनेट से कैजिन पैरा-कैजिन में बदल जाती है। उदुदरिकाम्ल की इस पर कोई क्रिया नहीं होती। इसका पचन आँतों में होता है। तीसरे दिन शिशु के आमाशय में अम्ल नहीं मिलता। इसकी अधिकता से शूल उत्पन्न हो जाता है। शिशु टोंगें मोड़ लेता है। जोर से चिल्लाता है। मल श्वेत रंग का और छिछड़े-वाला आता है। वमन होता है। कोष्ठ कठोर होता है। कभी-कभी अतिसार हो जाता है। ऐसी अवस्था में कैजिन की मात्रा घटा देनी चाहिए या इस रूप में देना चाहिए—

१. लस्सी और मिल्क मिक्चर के रूप में—लस्सी में १% से कम प्रोटीड होती है। इसलिये इससे कैजिन घट जायगी। एक पाइंट दूध में ३० ग्रेन एक्सट्रेट और रेनेट डालकर गरम स्थान पर रखना चाहिए, जिससे दही बन जाय। फिर इसे चम्मच से तोड़कर बख से छान लें।

लस्सी १॥ औंस ।

ग्रेवटी क्रीम १॥ औंस ।

१५%

सुधा-जल आधा औंस ।

दुग्ध-शर्करा का घोल १॥ औंस ।

सोडा साइट्रेट ३ ग्रेन ।

२. जमा दूध—गरीब माताएँ उपर्युक्त मिश्रण उत्तमता से नहीं बना सकतीं । अतः पेटेंट फूड (जैसे Nestle's milk) १ और १० पानी में देना चाहिए । इसमें वसा की न्यूनता होती है, अतः कॉडलिबर ऑयल दे सकते हैं ।

३. पैटोनाइज्ड मिल्क—यदि प्रथम उपाय निष्फल हो जाय, तो पैटोनाइज्ड दूध देना चाहिए । इसे बनाने के लिये १० औंस दूध में ५ ग्रेन सोडा बाइ कार्ब और Fairchild's Powder डालकर हिला देते हैं । फिर ११० फ़ैरेनहाइट की उष्णता पर २० मिनट तक रखते हैं । आग से धीरे-धीरे गरम करते हैं, जिससे यह उबल जाता है । फिर ठंडा होने देते हैं । इसको १, २ या ३ के अनुपात में पानी से हलका करके इसमें क्रीम या शर्करा डालकर देते हैं । ऐसे पाले गए बच्चों की पाचन-शक्ति बढ़ जाती है । धी-धीरे पाउडर की मात्रा घटाते हुए क्रीम और शुगर की मात्रा बढ़ाते जाना चाहिए । अंत

* ताज़े निकाले हुए दूध को १२ घंटे रखने पर जो मलाई ऊपर जमती है, उसे कहते हैं ।

में प्रथम मिल्क मिक्श्चर या दूध के ऊपर ले आना चाहिए ।
पैपसीन भी उत्तम है ।

४. पेटेंट भोजन—जो शिशु दूध नहीं पचा सकते, उनको एलनबरी नंबर एक देना चाहिए । यह सूखा चूर्ण है, जो पानी के साथ दिया जाता है । जब तक गंध बिस्कुट-जैसी न हो, इसे नहीं देना चाहिए । मैलिंस फ्रूड द्रव होता है । ये भोजन सामयिक प्रयोग के योग्य हैं । दूध से उत्तम नहीं हैं ।

५. सोडा साइट्रेट—सब भोजनों में उत्तमता से मिला सकते हैं । इससे नरम दही बनता है, जो जल्दी पच जाता है । मात्रा १ औंस में एक ग्रेन है ।

अन्य आमाशयिक विकार

शिशु को अपने नवीन भोजन का अभ्यास करने में पर्याप्त समय लग जाता है । अतः आवश्यक है कि इसकी प्रतीक्षा की जाय । यदि शिशु को लाभ न हो, तो धात्री का प्रबंध उत्तम है ।

दूध के कारण शिशु में शूल, वमन, मलबन्ध और अतिसार हो जाते हैं । इन सबमें मुख्य चिकित्सा, कारण का हटाना, आवश्यक है । विशेष चिकित्सा के लिये—

शूल में—कोष्ठ पर फलालैन की पट्टी बाँध देनी चाहिए । शिशु का गरम रखना चाहिए । इसका कारण शीत होता है, जो टोंगों के रास्ते से कोष्ठ तक आ जाता है । शिशु को गरम पानी दें । मलबन्ध के लिये ग्रे पाउडर का उपयोग सोडा

बाइ कार्व के साथ करना चाहिए, अथवा एरंड-तैल देना चाहिए।

✓ वमन—भोजन की मात्रा कम कर देनी चाहिए। वसा और शर्करा को भी घटाने से वमन रुक जाता है। इसके लिये सुधा-जल, सर्जद्वार देना चाहिए। यदि इससे सफलता न हो, तो आमाशय को नं० १० के कैथेटर (रबर के) से धो देना चाहिए। १ मास से ६ मास तक के लिये एक औंस पानी पर्याप्त है।

✓ अतिसार—भोजन की मात्रा कम करने से, एरंड-तैल देने से रुक जाता है। दस्तों के कारण नितंब लाल हो जाते हैं। हरे रंग के दस्तों का कारण स्तनों या बांतल की अस्वच्छता प्रायः होती है। इसके लिये एरंड-तैल, श्वेत चीनी या कैथेटर से एनीमा दे देना चाहिए। पानी का डूश २ फीट से अधिक नहीं पकड़ना चाहिए। विस्मथ सैलिसीलेट का उपयोग भी करना चाहिए। अफीम का उपयोग अति सावधानी से करें। यथा-संभव बचना ही उत्तम है।

भोजन थोड़ा-थोड़ा करके देना आरंभ करें। ग्रेप वाटर या सुधा-जल का उपयोग दध के साथ या पृथक् रूप में करना चाहिए। चार घंटे के अंतर से पानी दें। खुली वायु में रखते हुए सर्दी से बचाना चाहिए।

✓ मलबन्ध—प्रायः स्तनपायी शिशुओं में होता है। इसके लिये गरम पानी, कॉडलिवर ऑयल (१० बूँद) देना चाहिए।

गुदा में साबुन की बर्ति या एनीमा तथा कोष्ठ पर एरंड-तैल की मालिश। साबुन के पानी में शिशु को बैठाना चाहिए। अधिक मलबन्ध की अवस्था में लेसरीन सरीज का उपयोग करें।

सर्वसर (Thrush)—इसका कारण स्तनों और बोटल की अस्वच्छता है। शिशु के मुख की अशुद्धता इस रोग को उत्पन्न कर देती है। ओष्ठ, गाल पर श्वेत निशान पड़ जाते हैं। मुख सूख जाता है। इसके लिये मुख और स्तन का बोरिक लोशन से धो देना चाहिए। सुहाग को शहद के साथ या कास्टिक लोशन उपयोग करना चाहिए।

लाल नितंब—इसके लिये नितंब का विशेष स्वच्छ रखना चाहिए। रुमाल को खराब हांते ही बदल देना चाहिए। ठंडे पानी से नितंब धोने चाहिए। मैथिलीएटेड स्पिरिट में मिलाकर पिक्कीक एसिड लगावें, या प्रतिसारण चूर्ण छिड़क देना चाहिए।

कार्श्य—ऐसे शिशुओं का भार घटता जाता है। भोजन में प्रायः Antibodies चले जाते हैं। इस रोग का प्रारंभ उदर-शूल एवं आमाशय-बिकारों से होता है। इस प्रकार के बच्चों को दूध की सहायता से दूध देना चाहिए। सर्दी से विशेष बचना चाहिए। नमक के पानी से स्नान, मालिश (विशेषतः क्षीरबाला घृत या चंदनादि तैल या कॉडलिवर ऑयल की), वायु-परिवर्तन भी सहायक। कभी-

कभी आमाराग के बिकार तथा पेट्रिक उपद्रव, यद्मा भी कारण हो जाते हैं ।

इस प्रकार की अवस्था में गर्भिणी माता का दूध किसी भी प्रकार शिशु को नहीं देना चाहिए ।

चौथा प्रकरण

शिशु के उत्पत्तिकालीन रोग

जिस समय प्रसूति लंबी हो जाती है, अथवा अन्य किसी अप्राकृतिक रूप से प्रसव हो, या कराया जाय, तो कई रोग शिशु में हो जाते हैं। बहुधा जन्म से ही कई रोग (यथा अपूष्ण गुदा, कामला आदि) होते हैं।

दम घुटना

इस अवस्था में शिशु का हृदय गति कर रहा होता है, परंतु श्वास नहीं आती। इस समय यदि विशेष सहायता न मिले, तो शिशु मर जाता है। गर्भावस्था में शिशु में ओषजन कमल से नाल द्वारा आता है। यदि इसमें किसी प्रकार की बाधा आ जाय, तो शिशु का दम घुटने लगता है। इसका निर्णय शिशु का हृच्छब्द कर देता है।

कारण—

(१) जिनसे माता के रक्त में बाधा आ जाती है।

(क) कमल का समय से पूर्व मुक्त होना (सहसा रक्त-स्राव) होता है। इसे कमल-मोचन कहते हैं।

(ख) गभाशय का वेग से संकुचित होना, जिससे कमल का रक्त-प्रवाह सर्वथा बंद हो जाता है ।

(२) जिनसे भ्रूण के रक्त-प्रवाह में बाधा आती है ।

(क) नाल पर दबाव—यथा नितंबोदय में, गले या अन्य भाग में नाल के लिपट या फँस जाने से, नाल में गाँठ पड़ जाने से ।

अन्य कारण—

(१) श्वास का प्रथम ही आरंभ होना—जैसा नितंबोदय में टॉंगें बाहर आ जाती हैं, और मुख अंदर ही रहता है, जिससे शिशु श्लेष्मा या गर्भोदक (Liq. Amnoia) पी लेता है ।

(२) बृहद् आघात या भ्रूण के सिर का दब जाना—जैसा यानि-मार्ग के तंग होने से या शस्त्र-प्रयोग से मस्तिष्क के जीवन-केंद्र को हानि पहुँच जाती है ।

यह रोग दो प्रकार का है—

१—नीला एसफीक्सिया (Asphyxia Blue)

२—श्वेत एसफीक्सिया (Asphyxia White)

लक्षण—इनमें दूसरे प्रकार का रोग भयानक है । जन्म लेते समय शिशु श्वेत, निर्बल, नीला हो जाता है । नाल में स्पंदन मंद होता है, अथवा उसका अभाव ही रहता है । प्रत्यावर्तन नष्ट होते या बने रहते हैं । हृदय की गति कठिनता से सुनाई देती है । शिशु श्वास के लिये कोई प्रयत्न नहीं करता, या

थोड़ा प्रयत्न करता है । हृदय की गति अवश्य देखनी चाहिए ।

पहचान—यदि नाड़ी की गति १०० से कम है, तो भयानक अवस्था की सूचक है । इसलिये यथासंभव प्रसव शीघ्र कराना चाहिए । शिराद्वय की अवस्था में गर्भोदक में म्युकानियम को देखना चाहिए । मृत्यु से पूर्व शिशु की श्वास चलने लगती है, अतः गर्भोदक पी लेता है । यदि गर्भाशय या यानि में कुछ भी वायु होगी, तो शिशु वायु की श्वास खींच लेगा, और चिल्ला पड़ेगा ।

पूर्व-कथन—नीले एसफीक्सिया में श्वेत एसफीक्सिया से पूर्व-कथन कईगुना अच्छा है । परंतु यह सब चिकित्सा पर निर्भर है ।

चिकित्सा—(१) श्वास लेने से पूर्व मुख और गला खूब साफ़ कर देना चाहिए । शिशु की प्रथम श्वास अंतःश्वास होती है । अतः यदि वह श्लेष्मा को निगल जाय, तो अवस्था अधिक भयानक हो जाती है । जिह्वा के पीछे कैथेटर (Carton's catheter) लगाकर श्लेष्मा चूस लेना चाहिए, और फूँक द्वारा बाहर करना चाहिए । प्रत्येक बार कैथेटर को रुई से साफ़ कर लेना चाहिए । कैथेटर के अभाव में उँगली पर रुई लपेटकर मुख साफ़ कर देना चाहिए । जहाँ तक हो, अधिक-से-अधिक श्लेष्मा बाहर निकालें । इसके पश्चात् श्वास चलाने के लिये ठंडा पानी डालना चाहिए । इससे शिशु चिल्लाना आरंभ कर देगा ।

नितंब और पीठ पर हल्के-हल्के थप्पड़ लगाने चाहिए। नाल को स्पंदन बंद होने पर बाँधना चाहिए। कारण, शिशु को इससे आषजन मिल रहा होता है।

(२) शिशु की नाल काटकर १०० फ़ारनाहित ताप के गरम पानी में रखना चाहिए। ओठों और मसूड़ों पर शराब मलनी चाहिए। कृत्रिम श्वास और गरम स्नान क्रमशः परिवर्तन से देते रहें, जब तक हृदय की गति स्पष्ट न हो जाय। शिशु को गरम वस्त्रों में लपेटकर रखना चाहिए। यदि त्वचा गुलाबी हो, तो शीत पानी के छींटे देने चाहिए। हृदय मलने से बहुत-से रोगी बच गए।

(३) नाभिशिरा (Umbilical vein) से Normal saline देना भी उत्तम है।

कृत्रिम श्वास —

(१) सीधी श्वास फूँकना—इसके द्वारा फुफ़ुस में सीधी वायु फूँकी जाती है, जिससे वायु-कोश (Air vassicls) बल-पूर्वक खुल जाते हैं।

विधि—शिशु को मेज पर पीठ के बल लेटाकर, मुख पर बारीक लिनन या सूती वस्त्र रखकर एक हाथ आमाशय-प्रदेश (Epigastrium) पर रखें, और दूसरे से नाक बंद कर दें। फिर दो-तीन गहरी साँसें भरकर कार्बन डाइ ऑक्साइड को सर्वथा बाहर करके, शिशु के मुख पर मुख रखकर साँस खींचनी चाहिए। आमाशय में हाथ के दबाव के

कारण वायु नहीं जायगी। इससे आमाशय फटने से बच जायगा। नासिका बंद होने से नासिका में भी वायु न जायगी। उरःस्थल जब वायु से भर जायगा, तो आमाशय का हाथ बता देगा। फिर वक्षःस्थल को धीरे-धीरे दबाकर खाली कर देना चाहिए। इस प्रकार एक मिनट में १२ से १८ बार करना चाहिए। श्वास बहुत धीरे-धीरे लेनी चाहिए, अन्यथा वायु-कोश फट जायेंगे।

✓ (२) बीर्ड्स विधि (Byrds method)—शिशु को ऊपर की ओर मुख रखकर इस प्रकार पकड़ा जाता है, जिसमें एक हाथ नितंब पर रहे, और दूसरा कंधों के नीचे। शिशु को बारी-बारी से आकुंचन और प्रसारण की अवस्था में लाना चाहिए, इससे श्वास-प्रश्वास चल पड़ता है।

✓ (३) स्कूल्जस विधि (Schultze's method)—शिशु को अपने आगे इस प्रकार पकड़ा जाता है कि जिस ओर अपना मुख है, उसी ओर उसका मुख रहे। फिर अपने दोनों हाथों की तर्जनी और अंगुष्ठ शिशु की कक्ष में लगाते हुए सिर को अपनी अंतःप्रकोष्ठास्थि के बीच में कर लेना चाहिए। एवं कनिष्ठिका उँगली (दोनों हाथों की) सिर की पश्चादस्थि के ऊपर रखनी चाहिए, जिससे सिर स्थिर रहे। मध्यमा और अनामिका उँगली से शिशु की पीठ को सहारा देकर रखना चाहिए। अब टाँगें फैलाकर खड़ी हो जाओ, जिससे शिशु का शरीर बीच में सुगमता से झूल सके। यह अवस्था अंतःश्वास

की है। एक-दो हल्के-से भोंके देकर अपनी हृदयता से पकड़ने की परीक्षा कर लेनी चाहिए। जब निश्चय हो जाय, तो सामने की ओर एक जोर से भोंका दे दो। इससे शिशु ऊपर चला आएगा। अब उसे अपने हाथों के बराबर आने पर रोक लो। फिर अपने हाथों को फैलाकर गति जारी रखो। इस अवस्था में शिशु का सिर नीचे होगा, और टाँगें ऊपर हो जायेंगी। ये टाँगें मुड़कर छाती पर आ लगेंगी। यह अवस्था बहिःश्वास की है। टाँगें मुड़कर कोष्ठ पर आ जायेंगी। इससे वक्षोदर-मध्यस्थ पेशी (Diaphragm) पर दबाव पड़ने से वह वक्षस्थल में दब जायगी। यह अवस्था अंतःश्वास की होगी। इस प्रकार से श्लेष्मा वक्षस्थल से बाहर आ जायगा। इसी समय बिना उँगलियों के बदले पशुकास्थियों को दबाना चाहिए।

शिशु को देर तक इस अवस्था में नहीं राकना चाहिए, नहीं तो वह अंतःश्वास ले लेगा। उसे फिर सबसे पूर्व की स्थिति में ले आना चाहिए। शिशु को जोर से भोंका नहीं दना चाहिए। उसे अपने भार से ही अवस्था बदलने देनी चाहिए। साधारण झटका भी शिशु के मेरुदंड को हानि पहुँचा सकता है। इसे एक मिनट में २० से ३० बार करना चाहिए।

निम्न-लिखित अवस्थाओं में ऐसा नहीं करना चाहिए—

- | | |
|---------------------------------|--|
| १—जब मस्तिष्क में रक्तस्राव हो। | } ये ही इस स्थिति के उपद्रव भी हो सकते हैं। अतः सावधानी से करना चाहिए। |
| २—जब यकृत फट जाय। | |
| ३—अस्थिभंग हो। | |
| ४—सहसा शीत लगना। | |

(४) जीभ को खींचना—अपनी दाँ उँगलियों से जीभ को बाहर खींचकर फिर छोड़ देना चाहिए । इस प्रकार कई बार किया जाता है ।

(५) छाती पर दबाव—अपने हाथों से शिशु की छाती को दबाकर वायु निकाल देनी चाहिए । फिर हाथों को हटाकर वायु भरने देनी चाहिए । इस प्रकार कई बार करना ।

इसके अतिरिक्त सील वेस्टर विधि भी आठ-दस बार करनी चाहिए । मार्शल हॉल की विधि भी उत्तम है । इसमें धात्री शिशु को अपनी जंघाओं या मेज पर पार्श्व के बल लेटा देती है, और एक हाथ एवं टोंग पकड़कर उसका दबाती है । फिर पीठ के बल सीधा करके हाथ को सिर की ओर उँचाई पर तिगड़ा खींचती है । पोंत्र को स्थिर रखती है, और पार्श्व पर मोड़कर फिर दबाती है । इस प्रकार कई बार किया जाता है ।

कपाल का अस्थिभंग

यह भंग यदि दबा हुआ हो, तो भयानक है । इसकी चिकित्सा के लिये—

(१) शिशु के सिर को अपने घुटनों में पकड़कर अस्थिभंग के विरुद्ध अक्ष में सिर को दबाना चाहिए । इससे अस्थि बाहर आ जानी है । अभी तक यह परीक्षण मृत शिशु पर ही किया गया है ।

(२) अस्थिभंग के मध्य में 'बुलेट फोर्सिप्स' के तीक्ष्ण

फलके से छेद करना चाहिए। फिर समकोण पर मोड़कर दबी अस्थि को स्थिर दशा में खींच लेना चाहिए। एक साल के शिशुओं में भी हो सकता है।

भंग और संधिभंग

कठिन प्रसूतियों में भुजाओं या अक्षकास्थि का भंग हो जाता है। नितंबोदय में प्रायः भुजा टूटती है। इसकी चिकित्सा के लिये भंग को ठीक स्थान पर बिठाकर पैरिस प्लास्टर के साथ स्थिर कर देना चाहिए। फिर छाती के साथ बाँध दें, जिससे हिले नहीं। टोंग और जंघा के भंग में कोष्ठ पर (Cephalic Haematoma) देनी चाहिए। मालिश आदि सावधानी से करनी चाहिए।

मुख की पेशियों का पक्षाघात

थोड़े दिनों में स्वयं हट जाता है। यदि न हटे, तो बिजली से चिकित्सा करनी चाहिए।

सिर में रक्त-संचय होना

इसमें रक्त सिर की अस्थियों की आवरण-कला के नीचे एकत्र हो जाता है। इसकी प्रतीति प्रसव के दूसरे या तीसरे दिन होती है। यह स्पूतियों तक नियमित रहता है। अतः इसका भेद कैपट सक्सीडेनम से सुगमता से किया जा सकता है। मस्तिष्क-शोथ से इसकी आकृति, स्थान भिन्न होता है। साथ ही उसका अंतर्गुहा से संबंध होता है यह स्वतंत्र होता है। इसका

कारण प्रसव के समय शिरा या धमनी का फटना होता है। ज्यों-ज्यों रक्त बढ़ता जाता है, यह कठोर होता जाता है। बीच का भाग पोला होता है, दब सकता है।

इसकी चिकित्सा के लिये प्रथम कोई आवश्यकता नहीं। रोग स्वयं शांत हो जाता है। यदि न हो, तो --

(१) सिर पर धीरे-धीरे दबाव देना आरंभ करें, जो हाथ तथा पट्टी की सहायता से हो सकता है।

(२) उष्ण परिषेक करना आरंभ करें।

(३) मृदु आयोडीन का लेप करें।

मस्तिष्क का रक्तस्राव

यह कठिन प्रसूति में होता है। प्रायः मृत्यु का कारण यही होता है। इसके लक्षण रक्तस्राव की मात्रा एवं स्थान पर निर्भर हैं। मृत्यु से पूर्व आक्षेप होने लगते हैं।

पैत्रिक विकार

यथा अर्धजिह्वा (Cleft Palate), ओष्ठदाली (Harelip) के लिये शल्य-कर्म कराना चाहिए। अर्धजिह्वा में कोकीन-सोल्युशन लगाकर हार्डपेग्लोजल नर्व तथा धमनी को बचाते हुए टंगटार्ड सीज़र से काट देना चाहिए।

मैनिंगोसील, 'स्पाइन वाई फ्रड्रिया' तथा 'इन्सेफ़ेलेडिया' में आघात से बचाने के लिये तत्क्षण रुई से ढाँप देना चाहिए। शेष चिकित्सा के लिये शल्य-चिकित्सक की सहायता लेनी चाहिए।

कलब फ्रीट

इसके लिये पाँव को तुरंत गति देनी चाहिये । धात्री को चाहिए कि वह पाँव को दिन में कई बार खींचे ।

निरुद्ध प्रकर्ष

(Phimosi s)

बहुधा पुरुष-शिशु के शिशन का अग्र चर्म बहुत लंबा होता है, और छिद्र बहुत बागीक । ऐसी अवस्था में धात्री को चाहिए कि वह दिन में दो बार शनैः-शनैः चमड़े को पीछे हटाती जाय । यदि इससे ठीक न हो, तो शल्य-कर्म कराना चाहिए । प्रायः इसका कारण शिशन का मैत्र भी होता है, जिससे त्वचा चिपटकर मूत्र-मार्ग को दबा देती है । ऐसी अवस्था में अग्रत्वचा को साइम्स फोर्सिप्स (Symes Forceps) से फैलाकर मणि और अग्रत्वचा पर लगेँचिकने मैल को निकाल देना चाहिए । यदि १० दिन तक ठीक न हो, तो शल्य-कर्म कराना चाहिए । प्रथम तीन सप्ताह में सुगमता से हो सकता है । उस समय संज्ञा-लोप की आवश्यकता नहीं होती, और न सीने की ।

विधि—शिशु की संज्ञा लोप करने के लिये क्लोरोफार्म १ भाग और ईथर २ भाग मिलाकर प्रयोग करें । अथवा 'ईथाइल क्लोरोइड के वाष्पों से स्थान को संज्ञा-शून्य कर लेना चाहिए । फिर शिशु को लेटाकर एक अँगोछे में छेद करके उमके बीच से शिशन बाहर निकाल लें । अग्रचर्म को आगे की ओर खींचकर तेज कैंची से काट देना चाहिए । त्वचा अधिक न खिंचे,

अतः पीछे (त्वचा और श्लेष्मकला की संधि पर) दो संदंश लगा देने चाहिए । फिर क्लैप का साफ़ कर देना चाहिए । त्वचा का उतना ही भाग काटना चाहिए, जितना क्लैप के आगे आता हो । फिर एक एषणी को मणि और श्लेष्मकला के मध्य से गुज़ारकर श्लेष्मकला को काट देना चाहिए । फिर श्लेष्मकला मोड़कर मणि पर लगे जमाव को पूर्ण साफ़ कर देना चाहिए । फिर कैट गट या रेशम के द्वारा त्वचा और श्लेष्मकला को रक्त-स्राव के स्थानों से सी देना चाहिए । फिर आयडांफार्म गोज या आयडांफार्म एमलसन लगा देना चाहिए । पट्टी तीसरे दिन खोलनी चाहिए * ।

नाभिज आंत्र-वृद्धि

(Umbilical Hernia)

आंत्र-वृद्धि प्रायः निरुद्ध प्रकर्ष के साथ मिलती है । इसमें आंत्र का एक भाग बाहर आ जाता है । इसके लिये एक पेनी या रुपया पतले रुमाल में बाँधकर छिद्र पर बाँध देना चाहिए । यदि मूत्र-प्रवाह में बल-योग करना पड़े, तो उसकी चिकित्सा करें ।

प्रायः शिशु बृहदांत्र की वृद्धि के साथ उत्पन्न होते हैं ।

* सुन्नत करना—मुसलमानों और यहूदियों में यह धर्म का अंग है । उत्तेजना या रोगों से बचने के लिये प्रथम इसका कराना उत्तम माना जाता था । परंतु डॉक्टर मैकफीडन एम्. डी. का विचार है कि इसके करने से अनुचित उत्तेजना अधिक होती है । उत्तम यही है कि इसको साफ़ रखवा जाय । इसके लिये प्राचीन हिंदू-शास्त्र में मूत्र-त्याग के लिये जाते समय पानी ले जाना आवश्यक था ।

इसमें आँतें एक पतली थैली में से दिखाई देती हैं। यह थैली थोड़े ही घंटे रहती है। अतः शस्त्र-कर्म भी शीघ्र ही कराना पड़ता है। इसमें आँतें थैली के साथ जुड़ी होती हैं। इनको अलग करने की अपेक्षा छोड़ देना ही उत्तम है। आंत्र-वृद्धि में पीछे हटाते हुए स्यूति क्रमशः लगाते जाना चाहिए ॥

अपूर्ण गुदा

बहुधा शिशु में गुदा का स्थान होता ही नहीं, या गुदा के स्थान पर पतली भिखी-सी होती है। यदि पतली भिखी हो, तो उसे काट देना चाहिए। यदि कोई स्थान न हो, तो एक चाकू से सीधा (Vertical) छेदन मध्य-रेखा में कर देना चाहिए। यदि आँतें नंगी न हों, तो और गहग छेदन करें। मूत्राशय को बचाए रखना चाहिए। जितना संभव हो, उतना ही त्रिक के पास छेदन करना चाहिए। आँतों को देखने पर भेदन सावधानी से करें, एवं आँतों को बाहर न खींचें। उँगली या बूजी (Bougie) प्रतिदिन डालते रहें। रक्त-स्राव का विशेष ध्यान रखना चाहिए।

नाभि

शिशु प्रायः बड़ी नाभि के साथ उत्पन्न होते हैं। इसकी

* आंत्र-वृद्धि की चिकित्सा के लिये कर्ण-वेध आवश्यक है—

शंखोपरि च कर्णान्ते त्यक्त्वा यत्नेन सेवनीम् ;

व्यत्यासाद्वा शिरा विध्येदांत्रवृद्धिनिवृत्तये ।

विस्तार के लिये देखिए सुश्रुत कर्ण-वेध-संस्कार ।

वृद्धि होने पर या तो चाकू से छेदन करना चाहिए, या बिजली से जला देना चाहिए ।

स्तन्य शोथ

कौलस्ट्रीयम के छाती में एकत्र होने से दोनों लिंगों में शोथ हा जाता है । इसकी चिकित्सा की कोई विशेष आवश्यकता नहीं । प्रायः चिकित्सा करने से रोग बढ़ जाता है । स्तनों का रुई की गद्दी से ढाँप देना चाहिए । विद्राघ बनने पर उसकी चिकित्सा करें ।

मुख-शोथ

त्वचा पर गुलाबी छाल के समान हो जाता है । इसका कारण अधिक गरमी या अर्जाण होता है । प्रायः माता के स्तनों पर सोनेवाले शिशुओं में होता है । इसके लिये शिशु का शीत स्थान पर रखना चाहिए । उसकी पाचन-शक्ति ठीक करने का प्रयत्न करना चाहिए । प्रतिसारण चूर्ण छिड़कना चाहिए ।

कामला

यह दो प्रकार का है—मृदु और तीव्र । मृदु कामला के कारण ये हैं—

१. यकृत की प्रणालियों में दबाव के घट जाने से । जो कमल के रक्त-संचार के कारण होता है, जिससे पित्त पित्त की शिकाओं से निकलकर (जिनमें दबाव बढ़ा होता है) रक्त में आ जाता है ।

२. यदि 'डक्टस बिनोसिस' खुला रहे, तो यकृत का रक्त (जिसमें पित्त है) रक्त-संचार में मिल जाता है ।

३. रक्ताणुओं के अधिक मात्रा में टूटने से । जो उत्पत्ति के कुछ दिनों बाद तक रहता है । प्रायः दो-तीन दिन तक रहता है ।

लक्षण—कामला श्वेत रंग का मल, मूत्र में पित्त, होता है । यह स्वयं अच्छा हो जाता है । आवश्यकता हो, तो ग्लैसरीन से विरेचन देकर सोडियम फास्फेट २ से ३ ग्रेन की मात्रा में दिन में दो-तीन बार देना चाहिए । गरम पानी बार-बार पीने को देना उचित है ।

तीव्र कामला के कारण—

१. पैत्रिक रूप से पित्त-प्रणाली का अवरोध या अभाव, यथा अश्मरी से ।

२. उपदंश-जन्य पैत्रिक यकृत शोथ से ।

३. संक्रांत विष (Septic Poisoning) से । यह घातक होता है ।

नाभि-नाल से रक्त-स्राव

प्रसूति के १५ दिन पीछे नाल से रक्तस्राव—इसका कारण प्रायः विष होता है । इसका रोकना कठिन होता है । रुई की गद्दी बनाकर जोर से बाँध देनी चाहिए । यदि इससे सफलता न हो, तो रुई को उबालकर उसके साथ दोनों भागों को रेशम के धागे या कैंट गट से सी देना चाहिए । इस बात का ध्यान रखना चाहिए कि आँतों में रुई न चली जाय । इस सीवन का

आकार अँगरेजी के आठ (८) की भाँति बनाना चाहिए । शिरा को पिन कर देना चाहिए, और नोक पर कार्क लगा देने चाहिए ।

नाभि-नाल में संक्रमण

प्रायः सब अवस्थाओं को ध्यान में रखते हुए थोड़ी-सी असावधानी पूयोत्पादक जीवाणुओं के आक्रमण का कारण बन जाती है । इस संक्रमण के दो परिणाम हो जाते हैं—

१. नाभि के समीप उदरस्थ भित्ति में शोथ हो जाता है ।
२. व्यापक विष हो जाता है । प्रायः ये दोनों इकट्ठे होते हैं । विष के सत्र लक्षण स्पष्ट हो जाते हैं । शिशु बहुत रोगी हो जाता है । कामला, नाभि-नाल से रक्तस्राव, नाड़ी तेज हो जाती है । मृत्यु की संभावना अधिक रहती है ।

इसके लिये प्रथम परिणाम में ही हम कुछ कर सकते हैं । इसकी चिकित्सा मांस-पेशी-शांथ के आधार पर करनी चाहिए । अर्थात् शीत या उष्ण प्रलेप, परिषेक, छेदन, उपनाह करना चाहिए । शिशु को माता से दूर रखना चाहिए, जिससे माता संक्रमण के विष स बच सके ॐ ।

• नाभिनाल—तस्य चेन्नाभिः पच्येत्—लोभ्रमधूकप्रियंगुदारु-हरिद्राकल्कसिद्धेन तैलेनाभ्यज्यादोषमेव तैलौषधीनां चूर्णेनावचूर्ण-येदेष नाडीकल्पनविधिरुक्तः सम्यक् । (आत्रेय)

लोष, मुलहठी, प्रियंगु के फूल और दारुहल्दी से पकाए हुए तैल को नाभिपाक पर लगाना चाहिए ।

रक्त-मिश्रित मल

उत्पत्ति के समय शिशु कुछ रक्त निगल लेता है। अथवा फटे हुए स्तनों से चूस लेता है, जो गुदा-मार्ग से बाहर हा जाता है। प्रायः शिशु इसको वमन द्वारा बाहर कर देता है।

गुरणी व्रण (Duodenal Ulcer) और आंत्रबंध (Intersuception) भी छांटी उमर के बच्चों में पाया गया है। इसके अतिरिक्त कभी-कभी नाक या त्वचा से रक्तस्राव भी होता है। यह प्रायः घातक होता है।

इस रोग के लिये घोड़े का सीरम मुख द्वारा या हाई-परक्लोर (१० से २० c. c.) देने से लाभ देखा गया है। एडरनलीन क्लाराइड (१००० में १) का 'कैल्सियम लैक्टेट' के साथ देने से भी लाभ देखा गया है। भोजन सर्वथा बंद कर देना चाहिए, या कम कर दें। पानी या बर्फ पीने को दें। फटे हुए स्तनों की परीक्षा करें।

आक्षेप

यह कोई स्वतंत्र रोग नहीं है। अपितु रोगों का उपद्रव या लक्षण होता है। इसके कारणों के तीन विभाग किए गए हैं—

१—मस्तिष्क के रोग—अंदर के रोग, मस्तिष्क की रक्त-वाहिनियों में दबाव का बढ़ना, रक्तस्राव आदि।

२—संपूर्ण शरीर के रोग—यथा मूत्र का रुक जाना, आँतों में गाँठ, कृमि, दाँतों का निकलना आदि॥

३—शरीर में उत्पन्न किसी भी विष के कारण ।

इन सबमें सबसे मुख्य कारण अपचन या गाँठ का आँतों में रुक जाना होता है । मूत्र का न बनना और श्वास में बाधा भी इनका कारण बन जाती है ।

लक्षण—आत्सेप के कारण चेहरे और आँख की स्नायु संकुचित हो जाती है । शरीर कठोर हो जाता है । मुट्ठियाँ बंद हो जाती हैं । थोड़ी-थोड़ी भाग भी आ जाती है । श्वास निर्बल और मंद हो जाती है । हृदय मंद हो जाता है । चेहरा पीला हो जाता है । ये आत्सेप बार-बार होते हैं ।

चिकित्सा—शिशु को १०० डिग्री फ़ारनाइट के गरम पानी में राई घोलकर स्नान कराना चाहिए । शिशु के सिर पर बर्फ़ में भीगा रुमाल या रबर की बोतल रखनी चाहिए । ताप अधिक हो, तो शीत पानी का एनीमा देना और शरीर पर स्पंज का व्यवहार करना चाहिए । आमाशय को शुद्ध करने के लिये Stomach Pump या वमन देना चाहिए । संभव हो, तो

* पृष्ठभङ्गे विडालानां बहिर्णां च शिखोद्गमे ;
 दन्तोद्गमे च बालानां न हि किञ्चन दूयते ।
 दन्तान्द्रवेषु रोगेषु न बालमतिशयन्त्येतु ;
 स्वयमेवोपशाम्यन्ति जातु दन्तस्य ये गदाः ।

(बाग्भट्ट)

एरंड-तैल दें, एवं गुदा में ग्लैसरीन की पिचकारी करनी चाहिए। कोई-कोई चिकित्सक इस अवस्था में बलोरोफार्म सुँधा-कर संज्ञापहरण करना अच्छा समझते हैं। तीव्र अवस्था में 'मोर्फिया' (अफीम का सत) मुख द्वारा तथा हाइपोडर्मिक सुई से देनी चाहिए।

मूत्राघात या मूत्रावरोध—प्रथम २४ घंटों में मूत्र नहीं आता। इसका कारण शिशु के शरीर पर लगे चिकने पदार्थ से मूत्र छिद्र का रुकना होता है। लड़कों में यह डाट चमड़े के नीचे और लड़कियों में ओष्ठों के मध्य में होती है। कई बार वृक्क या यूरेटर के रोगों से भी होता है।

मूत्र-छिद्र की परीक्षा करके चिकना पदार्थ पूर्ण रूप से साफ़ कर देना चाहिए। कुछ काल पश्चात् शिशु मूत्र न करे, तो पेड़ू पर शुष्क सेक अथवा शिशु को कुछ समय के लिये गरम पानी के टब में बिठा देना चाहिए। इस अवस्था में एक तोला ठंडा पानी पिलाने से मूत्र आ जाता है, जो मूत्र-छिद्र पर उँगली रखकर देखा जा सकता है। अन्यथा नं० १ के कैथेटर से पेशाब निकाल देना चाहिए। ढाक के फूल का सेक पेड़ू पर करना उत्तम है।

अक्षि-शोथ

नवजात शिशुओं की आँखों पर का शोथ आँख के अंदर भी आ जाता है। इसका मुख्य कारण बिष का संक्रमण है, जो सिर के योनि-मार्ग से निकलते समय लग जाता है।

कई बार यह संक्रमण उत्पत्ति के बाद तीन या चार दिन हो जाता है। और, यदि छठे दिन हो, तो बहुत तीव्र नहीं होता। इस रोग से शिशु के अंधे होने का भय है। यदि चिकित्सा आरंभ में की जाय, तो पूर्वकथन उत्तम है।

इस रोग का कारण योनि-मार्ग का विष (विशेषतः औप-सर्गिक मेह का) होता है। बहुधा किसी अन्य विष के द्वारा भी हो जाता है। यह संक्रमण प्रायः माता या धात्री की उँगलियों द्वारा या वस्त्र से शिशु में होता है।

लक्षण—लक्षण प्रकट होने के लिये दो-तीन दिन लग जाते हैं। पलकें सूज जाती हैं। उनसे पूय बहने लगती है। बहुधा दबाव इतना बढ़ जाता है कि पूय स्वयं बहने लगती है। अंत में पुतली में व्रण हो जाता है, जिसका परिणाम अंधापन है।

चिकित्सा—प्रसव के समय आँखों को बोरिक लोशन या मरकरी परक्लोराइड (१ में ५०००) से धोकर २०% आरगोल या ४ ग्रेनवाली सिल्वर नाइट्रेट की दो-दो बूँद प्रत्येक आँख में डाल देनी चाहिए। आरगोल उत्तम है। इससे चरचराहट नहीं होती। यदि कभी इस चिकित्सा से अकृत-कार्यता हो, तो इसका अर्थ यह है कि औषध भले प्रकार आँख में नहीं पड़ी। इस चिकित्सा को और अधिक सफल बनाने के लिये प्रसव की दूसरी अवस्था में योनि को लायजोल या Cyllin के घोल से धो देना चाहिए।

दिन-भर में पाँच या छ बार आँखों को गरम पानी से भले प्रकार धोकर सिल्वर नाइट्रेट डाल देना चाहिए। आँख पर डँगली, वस्त्र आदि का विशेष ध्यान रखना चाहिए। यदि रोग एक आँख में हो, तो दूसरी आँख को पट्टी (जो Watch Glass के साथ स्टिकन सास्टर लगाने से बनाई जा सकती है) या सिल्वर नाइट्रेट के द्वारा बचाना चाहिए। या लिंट पर 'बोरेसिक' मलहम लगाकर, रुई रखकर पट्टी बाँध देनी चाहिए। पट्टी के स्थान पर 'कोलोडियम' में भीगा वस्त्र भी प्रयोग कर सकते हैं।

आँख को नाक से बाहर की ओर साफ़ करना चाहिए। भीतर और बाहर दोनों भागों की सफ़ाई आवश्यक है। यदि रोग बहुत बढ़ जाय, तो शीत परिषेक, अफीम का सेक भी करके देखना चाहिए। पुतली में व्रण होने पर गरम परिषेक करना चाहिए।

नासिका-शोथ

उपदंश के कारण नाक में यह द्रव इकट्ठा हो जाता है। परंतु बहुधा मुख से नाक में दूध जाने अथवा माता की छाती पर दूध पीते हुए शिशु की नाक के रगड़ने से हो जाता है। अतः नाक को स्तन पर लगाने से बचाना चाहिए। दूध बोतल से दिया जाय, जिससे नाक में न जाय। यदि नाक में प्रवाही द्रव हो जाय, तो धात्री को चाहिए कि रुई से साफ़ कर दे। यदि कारण उपदंश रोग हो, तो उसकी चिकित्सा करें।

आँत का फँसना (Interssusception)

यह मल-बन्ध के कारण प्रायः छठे मास में होता है। गुदा से रक्त और श्लेष्मा जाती है। दर्द के कारण शिशु चिल्लाता है। इसकी चिकित्सा शल्य-कर्म है।

पाँचवाँ प्रकरण

शिशु के रोग और उनकी चिकित्सा

विषय को पृथक् करने के कारण

बच्चों की परीक्षा या चिकित्सा करना उसी प्रकार का है, जिस प्रकार विदेश में, जहाँ की भाषा से हम सर्वथा अनभिज्ञ हैं, जाकर चिकित्सा करना। इसमें केवल शिशु के हाव-भावों से अनुमान या परीक्षा की जाती है, वहाँ इसमें व्यक्ति से पूछकर जाननेवाले लक्षणों का सर्वथा अभाव रहता है ॥ इसके अतिरिक्त परीक्षा में भी युवाओं से बहुत अंतर है। यथा—

१. साधारणतः हम निरीक्षण, स्पर्शन, टकोर तथा श्रवण,

* शिशोस्तीव्रामतीव्रां च रोदनाल्लक्ष्येद्रुजम् ;

स यं स्पृशेद्देशं यत्र च स्पर्शनाक्षमः ।

तत्र विद्याद्रुजं व्याधेर्मूर्ध्नि चाक्षिणीमीलनात् ।

हृदि जिह्वौष्ठदशनश्वासमुष्टिनिपीडनैः ;

कोष्ठे विबन्धवमथुः स्तनदंशात्रकूजनैः ।

आध्मानपृष्ठनमनजठरोन्नमनैरपि ;

वस्तौ गुहे च विण्मूत्रसंत्रासादिभिरीक्षणैः ।

इन चार उपायों से क्रमशः परीक्षा करते हैं। परंतु शिशु में टकोर को श्रवण के पीछे व्यवहार में लाते या छोड़ देते हैं, क्योंकि इसके भय से शिशु रोकर परीक्षा को कठिन बना सकता है।

२. शिशु का पेट (विशेषतः यकृत) साधारणतः बड़ा होता है, अतः भ्रम होने का भय रहता है। इसी प्रकार शिशु का सिर भी धड़ की अपेक्षा बड़ा होता है, जो स्वाभाविक है। पीछे अपने आप अनुपात में आ जाता है। वक्षःस्थल प्रथम गोल होता है, फिर अंडाकार हो जाता है।

३. शिशुओं में कई विशेष रोग होते हैं, जैसे अस्थिच्छेद, अस्थि-निर्बलता आदि।

४. शिशुओं की रचना में कई परिवर्तन होते हैं, जैसे थाइमस-ग्रंथि की क्षीणता, फौरामैन ओवेल् एवं डक्टसविनोसिस का बंद होना और कंठ-ग्रंथि की वृद्धि।

५. दाँतों की उत्पत्ति के रोग।

६. शिशुओं में पूर्व-विवर और परचात-विवर का वही महत्त्व है, जो युवाओं में नाड़ी का।

७. शिशुओं के रोगों में भार का भी विशेष महत्त्व होता है।

इन सब कारणों से यह विषय चिकित्सा का होता हुआ भी पृथक् कर लिया गया है। रोगों के कारण वे ही हैं, जो युवाओं में हैं। अतः चिकित्सा भी ६६% वही है, जो युवाओं में व्यवहार की जाती है। जैसे मलेरिया के लिये कुनैन। परंतु

यहाँ हम दवा (कुनैन) को मिक्श्चर के रूप में नहीं दे सकते। कारण, कड़ुई होने से इसका पीना कठिन है। अतः इसे मीठी कुनैन के रूप में देना पड़ता है।

इसके अतिरिक्त कई रोग युवाओं की अपेक्षा शिशुओं को अधिक होते हैं, जैसे डिप्थीरिया, स्कारलैट आदि।

शिशु की चिकित्सा की सफलता रोग के वास्तविक कारण का पता लगाने पर निर्भर है। उदाहरणार्थ—यदि एक माता का दूध शिशु के लिये भारी है, थोड़ा है, अथवा अन्य कोई राग हो, या माता को उपदंश है, तो कारण का पता लगाकर चिकित्सा में सफलता होने की आशा है। केवल शिशु से कारण का वास्तविक रूप नहीं जाँचा जा सकता।

जो रोग युवाओं में होते हैं, वे ही शिशुओं में। और, कारण, लक्षण तथा चिकित्सा भी एक ही है। यहाँ केवल आवश्यक परीक्षा और रोगों का वर्णन करना ही मैं आवश्यक समझता हूँ।

परीक्षा-विधि

शिशु की चिकित्सा में धैर्य और प्रसन्न-मुख की बड़ी आवश्यकता है। इतिहास के लंबे होने से घबरा या उकता जाना

* यथादोषं यथारोगं यथोद्रेकं यथाशयम् ;
 विभज्य देशकालादींस्तत्र योज्यं भिषग्जितम् ।
 त एव दोषा दूध्याश्च ज्वराद्यः व्याधयश्च तत् ;
 अतस्तदेव भैषज्यं मात्रा तस्याः कनीयसी ।

रोगों के सामने अपनी निर्बलता या अपने प्रति अविश्वास पैदा करना है।

रोग का इतिहास जानने के लिये माता या धात्री से पूछना आवश्यक है। प्रथम तो शिशु स्वयं बता नहीं सकता, या ऐसा बताएगा, जिसकी आपके सामने कोई क्रीमत न होगी। इतिवृत्त में धात्री या माता इधर-उधर की ऐसी बातें भी बहुत कहेंगी, जिनका रोग से कुछ भी संबंध न होगा। परंतु चूँके साधारण मनुष्य रोग के परिवर्तनों को नहीं समझ सकता, अतः चिकित्सक को उसमें से अपने काम की बातें चुन लेनी चाहिए। माता या धात्री का इतिहास सुनते हुए शिशु में उपस्थित लक्षणों की ओर ध्यान रखना चाहिए। शिशु को पीठ के बल लेटा देना चाहिए।

इतिवृत्त के पश्चात् भोजन एवं पैत्रिक रोगों के विषय में सब आवश्यक बातें जान लेना चाहिए, क्योंकि बहुत-से रोगों का संबंध इन्हीं से होता है। इसके पश्चात् गृह-इतिहास भी जानना आवश्यक है। इन सब बातों से चिकित्सा का मार्ग साफ हो जाता है। यह ठीक है कि इसमें समय पर्याप्त लगता है, परंतु जितना समय आप इसमें खर्च करेंगे, उतना ही मार्ग खुल जायगा। कारण का पता लगाने पर भी चिकित्सा की सफलता हो जायगी।

इसके पश्चात् शारीरिक परीक्षा करनी चाहिए। इसमें बड़ी सभ्यता तथा कोमलता की आवश्यकता है। ये दोनो गुण किसी

में पढ़ने या सुनने से नहीं आते, अपितु कइयों में ये स्वभाव से होते हैं, और कइयों में अभ्यास से ।

निरीक्षण

इतिवृत्त के लंबे होने से तुमको एक यह भी लाभ है कि तुम शिशु से अपने को परिचित कर सकते हो । यदि शिशु खिलौने से खेल रहा है, तो तुम भी उसके साथ खेलने लग जाओ । उसे चुटकी आदि से शांत करने का प्रयत्न करते रहो । शिशु शांत रहे, इसके लिये उसके मुख की ओर एक दृष्टि से कभी नहीं देखना चाहिए ।

निरीक्षण का प्रारंभ शिशु के हाव-भाव से करना चाहिए । शिशुओं में मुख्य रोग कोष्ठ के होते हैं, फिर श्वास-प्रणाली के और फिर मस्तिष्क के ।

शिशु का मुख स्वच्छ दर्पण के समान है, अतः बीमारी के लक्षण उसमें स्पष्ट दिखाई देते हैं । शिशु में कोई ऐसी बात तो नहीं, जो स्वाभाविक है, परंतु माता उसे रोग समझती है । जैसे यकृत और सिर का बड़ा होना आदि । कोई अस्वाभाविक लक्षण तो नहीं है । तदनंतर श्वास, उसकी गति आदि देखना चाहिए । स्कर्वी तथा अस्थि-निर्बलता की परीक्षा करनी चाहिए । रिकेट के लिये पैरास्टर्नल लाइन पर ग्रंथियाँ देखनी चाहिए । शरीर पर कोई कोठ (दाँने) तो नहीं है, जो प्रायः कई रोगों में होते हैं ।

स्पर्शन

स्पर्शन से पूर्व हाथों को आग पर या रगड़कर गरम कर लेना चाहिए। सबसे पूर्व सिर में पूर्व-विवर देखना आवश्यक है। बह खुला या बंद, दबा या सूजा तो नहीं है। इसकी क्रमशः शिशुओं में नाड़ी के बराबर है। विवर का दबा होना नाड़ी की मंदता का सूचक है। अस्थियों में मृदुता तो नहीं है; जो रिकेट या उपदंश के रोगी बच्चों में होती है। अस्थियाँ उभरी तो नहीं हैं। कोष्ठ की त्वचा ठंडी, गरम, रुक्ष या स्निग्ध तो नहीं है। पसलियाँ झुकी हुई तो नहीं हैं, जैसे रिकेट में होता है। यकृत और प्लीहा की परीक्षा में, स्वस्थान्त्रा में, प्लीहा नहीं छुई जाती। यकृत थोड़ा बड़ा होता है। फिर शाखाओं को देखना चाहिए कि वे कठोर तो नहीं हैं।

टकोर

भारी टकोर की अपेक्षा मृदु टकोर उत्तम है। इससे रोग का ज्ञान भले प्रकार हो जाता है। पाँच उँगलियाँ प्रयुक्त करने के स्थान में प्रथम तीन का उपयोग ही उत्तम है। उरोऽस्थि के ऊपर के भाग पर मंद ध्वनि होगी, जिसका कारण थाइमस-ग्रंथि की अतिवृद्धि है।

श्रवण

चूँकि शिशु टकोर से घबरा जाता है, अतः कोई चिकित्सक टकोर को छोड़ देते या पीछे करते हैं। इस परीक्षा में फुफुस पूरे फैल जाने आवश्यक हैं, अतः शिशु को बैठा देना चाहिए।

श्रवण पीठ पर किया जाय, तो छाती से अच्छा रहता है। कारण, फुफुस का बहुत भाग पीछे की ओर है। शिशु माता या धात्री के कंधों पर आराम से चिपट सकता है। इस परीक्षा में स्टैथस्कोप न बरतकर कान का उपयोग करना ही उत्तम है। यदि शिशु मैला हो, तो एक पतला रुमाल रक्खा जा सकता है। शिशु का रोना फुफुसों को अधिक फैला देता है, जो चिकित्सक का उद्देश्य होता है। यह वही प्रक्रिया है, जो युवा व्यक्ति के गहरी साँस लेने में होती है।

साधारणतः युवा व्यक्ति जब श्वास लेता है, तब प्रथम अंतः-श्वास, फिर प्रश्वास, उसके बाद थोड़ी देर के लिये ठहर जाता है। परंतु शिशु में श्वास, फिर प्रश्वास—थोड़ा-सा होकर श्वास हो जायगा, और फिर आराम करेगा। इससे क्या लाभ है, यह नहीं कहा जा सकता।

परीक्षा के अन्य साधन

वातिक संस्थान—यह स्वतंत्र मांसपेशियों को देखने से जाना जा सकता है। उनमें संकोच-विकास की अवस्था देखनी चाहिए। परंतु यह कई बार दर्द के कारण भी हो जाता है। सैसिरी-नाड़ियों का कार्य छोटे बच्चों में प्रायः कम होता है।

नी-जर्क—शिशुओं में बड़ी सुगमता से होता है। शिशु के तलुए को हाथ में पकड़कर हल्का-सा प्रहार करना चाहिए। दूसरा

हाथ जान्वस्थि कंडरा पर रखना चाहिए। शिशु में त्वचा के साधारण प्रत्यावर्तन रहते हैं।

आँख और कान—साधारणतः देखे जाते हैं। कान को पीछे और नीचे की ओर खींचना चाहिए।

गला और जिह्वा—इसकी परीक्षा अति आवश्यक है। मुँह खोलने के लिये या तो नाक बंद करनी चाहिए, या शिशु का निचला ओष्ठ खींचकर निचले कर्तक दाँतों पर चढ़ाकर नीचे की ओर ढकेल देना चाहिए। इस प्रकार ओष्ठ के खुलने से मुख खुल जायगा।

भार—मेरी सम्मति में सब अवस्थाओं में यह आवश्यक नहीं। परंतु इसे परीक्षा में छोड़ देना भी भूल है। कई रोगों में, विशेषतः भोजन-संबंधी रोगों या मैरेसमस-यक्ष्मा में यही उत्तम साधन है। उत्पत्ति के समय भार ७ पौंड, ४ मास के बाद १४ पौंड, १२ मास में २१ पौंड, ६ वर्ष में ४२ पौंड और १४ वर्ष के बाद ८४ पौंड हो जाता है।

सिर की परिधि—उत्पत्ति के समय साधारण अवस्था में १३ इंच होती है। ६ मास में १६", एक वर्ष में १८" और पाँच वर्ष तक केवल २" इंच बढ़ती है।

दंताद्गम—पहले दाँत छठे मास से आरंभ होते हैं, और ३ साल में समाप्त होते हैं। दूसरे छठे साल से आरंभ होते, और बारहवें साल समाप्त होते हैं। इस समय अतिसार आदि कई रोग हो जाते हैं, जिनकी चिकित्सा की कोई आवश्यकता नहीं

होती । यदि संभव हो, तो मृदु विरेचन दे देना चाहिए, और दाँतों को उँगली से मल देना चाहिए । कोई कार्क आदि वस्तु बाँधकर दाँतों में दे देनी चाहिए, जिससे शिशु उसे काटता रहे । इससे दाँत शीघ्र निकल आते हैं* ।

पूर्व-विवर

१८ से २४ मास में स्वर्य बंद हो जाता है । यदि बंद न हो, तो कोई अशुद्धि है ।

अवस्था

३ से ४ मास में शिशु सिर को सीधा कर लेता है । ऐसा न करना मस्तिष्क की अपूर्णता का सूचक है । ६ से १२ मास में बैठना आरंभ करता है । १२ से १८ मास में चलने और दो साल में बोलने लगता है ।

मल का रंग

प्रथम ८ सप्ताह में तीन-चार बार मल-त्याग करता है । इसकी क्रीमत अतिसार, अपचन, वसा की मात्रा, भोजन की राशि जानने में है । ८ मास से २ वर्ष का शिशु दो बार मल-त्याग करता है । मल भूरे रंग का कुछ गंधवाला होता है । दो वर्ष बाद मल कठोर और दुर्गन्ध-युक्त हो जाता है ।

* दन्तोद्गमेषु रोगेषु न बालमतिग्रयेत् ;
स्वयमेवोपशाम्यन्ति जातु दन्तस्य ये गदाः ।

मूत्र

प्रथम २४ घंटों में ० से २ औंस

दूसरे „ „ ३ से ३ „

३ से ६ दिन तक ३ से ८ „

१ सप्ताह से २ मास तक ५ से १३ औंस

२ मास से ६ मास तक ७ से १६ औंस

६ मास से २ वर्ष तक ८ से २० औंस

२ वर्ष से ५ वर्ष तक १६ से २६ औंस

५ वर्ष से ८ वर्ष तक २६ से ४० औंस

८ से १४ वर्ष तक ३२ से ४८ औंस

आवश्यक एवं संक्षिप्त चिकित्सा-सूत्र

उत्तेजना—इसके लिये ब्रांडी, कैफ़र, स्पिरिट, अमोनिया, एरोमैटिक, ईथर कैफ़र इन अॉयल या स्ट्रुक्नीन का इंजेक्शन दिया जाता है।

गरमी के लिये गरम कंबल में लपेटना, रबर की गरम पानी से भरी बोतल आदि बग़ल या तलवों पर रखना।

वमन के लिये नमक का पानी, जिंक सल्फ़ेट या मदनफल की मात्रा देनी चाहिए।

विरेचन के लिये कैलोमल ग्रे-पाउडर, रेवतचीनी, रिहाईको, ब्लुपिल आदि देना चाहिए।

फ़ीवर मिक्श्चर—पोटाशियम एसिसेट, पोटाशियम साइट्रेट,

स्पिरिट ईथर नायट्रोसी, लायकर अमोनिया एसिटेट या साइट्रेट का मिलित मिश्रचर ।

सैडिटिव (शामक)—ब्रोमाइड्स (पोटेशियम या सोडियम) देना चाहिए ।

आमाशयिक विकार

इनका मुख्य कारण भोजन को अधिक मात्रा में देना या भोजन के उपर्युक्त नियमों को तोड़ना है ।

छोटे बच्चों में आमाशय-विकार के लक्षण स्थानिक और व्यापक, दोनों तरह के होते हैं । स्थानिक लक्षण तीन प्रकार के हैं—

१—उदर-शूल (Colic)

२—वमन (Vomiting)

३—अतिसार (Diarrhoea)

व्यापक लक्षण वे हैं, जिनसे शिशु में सर्वांग-निर्बलता आ जाती है ।

(१) उदर-शूल—इसके कारण आँतों में अतिवेग से संकुचन आरंभ हो जाता है ।

कारण—शिशु को खट्टी डकारें आती हैं, और मुख का स्वाद खट्टा रहता है । यह खट्टाई दूध में बिदाह होने से उत्पन्न होती है । यह इस रोग का पहला कारण है, जिसके कारण लैक्टिक-एसिड या अन्य अम्ल पैदा होकर आँतों में बितांभ उत्पन्न कर देते हैं । इसका परिणाम आँतों में संकुचन होता है । दूसरा कारण

आँतों में दही या कैजीन का न पचना है। तीसरा कारण आँतों में वायु की वृद्धि या वायु का प्रकोप होना है।

लक्षण—शूल का मुख्य लक्षण दर्द है। परंतु 'दर्द'-शब्द शिशु के लिये कुछ अधिक महत्त्व नहीं रखता। शिशु बिना विश्राम लिए निरंतर चिल्लाता है। ये दोनों लक्षण तुम्हारा ध्यान इस रोग की ओर खींच सकते हैं। परंतु इन लक्षणों के और भी कारण होते हैं, यथा कान का दर्द, जिसकी पहचान माता का यह कहना कि शिशु कान में बार-बार उँगली डालता है, करा देगा। दूसरा कारण दाँतों का निकलना है। दंतोद्गम और कर्णशूल प्रायः एक साथ होते हैं। तीसरा कारण वृक्क-शूल है। इस शूल का कारण प्रायः अशमरी नहीं होती, परंतु शर्करा होती है ❀। चिल्लाने का अन्य कारण निरुद्ध-प्रकर्ष है। इससे मूत्र-प्रवाहण में कठिनीयता होती है।

निरंतर चिल्लाने का कारण अस्थियों में स्पर्श-क्षमता का अभाव भी है। जैसा रिकेट या स्कर्वी प्रथमावस्था या अन्य पैत्रिक रोगों में होता है। शिशु को हाथ से स्पर्श करें, या स्नान करावें, तो शिशु ज़ोर से चिल्लाता है। अस्थियों की परीक्षा करने पर कारण स्पष्ट हो जाता है। अंतिम कारण मानसिक निर्बलता है।

परंतु इन सब कारणों में साधारण और मुख्य कारण उदर-शूल ही होता है ।

कोष्ठ पर कठोरता होना उदर-शूल का भेद करा देता है । कोष्ठ पर हाथ रक्खोगे, तो तुमको बाधा अनुभव होगी, जो तुम्हारी शक्ति के विरुद्ध कार्य कर रही है । दूसरी मुख्य बात शिशु का चिल्लाने के साथ टाँगों को मरोड़ना या खींच लेना है । शिशु प्रायः पीठ के बल लेटेगा, परंतु स्थिर नहीं रहेगा । राने-चिल्लाने से शिशु में आक्षेप भी आरंभ हो जाते हैं, जिसमें स्पष्ट है कि विक्षोभ का कारण अपक भोजन है । इस प्रकार उदर-शूल का निश्चय होने पर चिकित्सा का प्रश्न उठता है ।

चिकित्सा—सबसे प्रथम शिशु के पेट पर फुलालैन या कोई गरम कपड़ा आदि डाल देना चाहिए । फिर गरम तेल (विशेषतः एरंड-तैल) की मालिश, गरम पानी का सेक (जिसमें तारपीन का तेल पड़ा हो), उंपनाह तथा राई के गरम पानी से स्नान (तीव्र रोगियों को) कराना चाहिए । इस स्थानिक उपचार के अतिरिक्त गरम पानी का एनीमा (२ या ३ औंस गरम पानी, जिसमें साबुन हो) देना चाहिए । मुख द्वारा वातहर ओषधियों (पिपरमेंट, सौंफ, अजवायन, हींग आदि) का प्रयोग भी करना चाहिए । कोई-कोई चिकित्सक १० बूँद की मात्रा 'स्पिरिट ईथर नाइट्रोसाई' भी व्यवहार करते हैं ।

इसके पश्चात् आक्रमणों से बचाने के लिये चिकित्सा करनी

चाहिए। यह चिकित्सा स्तनपायी और बोतल पर पाले जानेवाले शिशुओं की भिन्न-भिन्न है।

स्तनपायी शिशुओं की अवस्था में दूध का अंतर बढ़ा देना चाहिए। अर्थात् २१ घंटे से २ घंटा कर देना चाहिए। माताएँ शूल को कम करने के लिये स्तन पिलाती हैं, जिसकी गरमी से शूल कुछ मिनटों के लिये रुक जाता है, परंतु फिर उठता है। फिर स्तन दिए जाते हैं। इससे मात्रा अधिक बढ़ जाती है, और चक्कर बन जाना है। इसके अतिरिक्त कैल्शियम का अधिक होना या न पचना भी है। इसके लिये स्तन पिलाने से पूर्व 'सुयाजल' (फीका या मीठा डालकर) या दूध के बीच में सोडा-बाइ-कार्ब डालकर देना चाहिए। मलबन्ध हो, तो उसकी चिकित्सा करनी चाहिए।

बोतल से पाले जानेवाले बच्चों में दूध को अशुद्ध रूप से बनाकर देना या रबर की टोंटी का चिरकाल तक उपयोग करना भी इस रोग का कारण होता है। इसके अतिरिक्त भोजन-संबंधी उपर्युक्त कारण भी यहाँ घटते हैं। अतः कारण को हटा देना आवश्यक है। निश्रण को सज्जार (२१ घंटे) से जारी रखना चाहिए। वातहर एवं एरोमैटिक ओषधियों का उपयोग कर सकते हैं। शिशुओं की ओषधियों को मीठा बनाने के लिये शरबत न प्रयोग करके ग्लैसरोन का प्रयोग करना चाहिए। कारण, शरबतों से विदाह बढ़ जाता है।

दर्द या शूल के समय शिशु को, उसके हाथ-पाँव को तथा

कोष्ठ को गरम रखना आवश्यक है। इसके लिये फुलालैन, और मोजे उत्तम हैं। ध्यान रखना चाहिए कि फुलालैन छाती पर से न खिसक जाय। यदि आवश्यक हो, तो पाँव पर गरम बोतलें रख देनी चाहिए। यदि इस सब चिकित्सा से सफलता न मिले, और शिशु का भार बढ़ रहा हो, तो अफीम की मात्रा देनी चाहिए। अफीम का अधिक उपयोग नहीं करना चाहिए। कारण, इससे शिशु में इसकी आदत पड़ने की संभावना है। केवल अतिवेदना, जिससे शिशु तंग है, शांत करने के लिये ही देनी चाहिए।

✓ (२) वमन—यह अजीर्ण का एक लक्षण है। यह दो प्रकार का है—तीव्र और चिरकालीन।

तीव्र वमन की परीक्षा सुगमता से हो सकती है। शिशु को वमन आरंभ हुए कुछ ही घंटे हुए होत हैं। जिह्वा स्वेत और श्वास में खट्टी गंध होती है, परंतु कई बार यह भयानक रोगों में लक्षण के रूप में होती है। उबड़ों में परीक्षा करके सबसे प्रथम शिशु को उपवास कराना चाहिए। यदि शिशु को गरम रक्खा जाय, और पीने को पानी यथेष्ट दें, तो उपवास २-३ दिन या उससे भी अधिक हो सकता है। उत्तम यह है कि गरम पानी दें। माता की संतुष्टि के लिये इसमें 'यबोदक' मिला सकते हैं। इसके अतिरिक्त आमाशय का प्रक्षालन करना भी उत्तम चिकित्सा है। दोनों प्रकार के वमनों और दोनों प्रकार से पाले जानेवाले शिशुओं में यह उपयोगी है। इसके

लिये एक रबर की नली, जिस पर पीक लगी हो, उत्तम है। कई बार नली का सिरा कैजरीन से बंद हो जाता है। ऐसी अवस्था में मुख द्वारा कैजरीन चूस लेनी चाहिए। आमाशय को धोने के लिये गरम पानी उत्तम है। यदि श्वास में खट्टी गंध हो, तो सजेंतार (६० ग्रेन २० औंस में) से धा देना चाहिए। धोने के पश्चात् थोड़ा पानी (१ से ११ औंस) आमाशय में छोड़ देना चाहिए। इससे शिशु को भूख न लगेगी, और यह अंतःउप-नाह का भी कार्य करेगा। पानी ऐसा गरम होना चाहिए, जो आमाशय तक पहुँचते-पहुँचते ठंडा हो जाय।

इसके अतिरिक्त कैलोमल $\frac{1}{8}$ से $\frac{1}{4}$ ग्रेन तक) को बिस्मथ सल-नाइट्रेट या सैलिसिलेट (१० ग्रेन की मात्रा में) के साथ या पृथक् देकर देखना चाहिए।

चिरकालीन वमन—यह भी आमाशयिक विक्षोभ के कारण ही होता है। परंतु कई बार इसका कारण आमाशय-बहिर्द्वार का अवरोध होता है। ऐसी अवस्था में वमन का प्रारंभ जन्म से ही होता है। इस प्रकार के वमन में भोजन की ओर विशेष ध्यान देना आवश्यक है। भोजन को नियमित करना, आमाशय का प्रक्षालन, बिस्मथ का उपयोग या उद्गहरिकाफल की दो-तीन बूँद कार्मिनेटिव मिक्श्चर के साथ देना चाहिए।

(३) अतिसार—इस रोग के कारण इंगलैंड में २२,००० मौतें हुई हैं। इनमें से १७,००० मौतें एक ही वर्ष में हुई थीं। इस रोग के तीन कारण मुख्य हैं—

१. शिशु के आमाशय में स्वच्छीकरण-शक्ति की न्यूनता या आमाशय में उद्रहरिकाम्ल की मात्रा का कम होना है।

२. शिशु का भोजन चूँकि दूध ही है, अतः इसमें कृमि विशेष रूप से प्रभावशाली रहते हैं।

३. तीसरा कारण शिशु की सरदी है।

जीवाणु प्रोष्म-ऋतु में अति प्रभावशाली हो जाते हैं। इन कारणों के अतिरिक्त चारों ओर का अशुद्ध, मैली परिस्थिति इस रोग को और भी भयानक बना देती है। अतः आवश्यक है कि शिशु को जहाँ इन परिस्थितियों से बचाया जाय, वहाँ दूध गरम करके (विशेषतः प्रोष्म-ऋतु में) दें, और शिशु को सरदी से बचावे।

अतिसार तीव्र और चिरकालीन के भेद से दो प्रकार का है।

तीव्र अतिसार—साधारण, ज्वरातिसार तथा चिरकालीन भेद से तीन प्रकार का है। साधारण रूप में अतिसार के सिवा और कुछ नहीं होता। यदि इसके साथ ज्वर हो जाता है, तो दूसरा रूप हो जाता है। और, यदि पानी-ही-पानी आता है, तो यह तीसरे रूप का अतिसार है। पहला रूप दूसरे रूप में या तीसरे रूप में शीघ्र बदल सकता है।

लक्षण—रोग का प्रारंभ सहसा या धीरे-धीरे होता है। मल का रंग प्रथम पीला, फिर हरा तथा श्लेष्मा और रक्त-मिश्रित होगा। अंत में दुर्गंध और पानी-पानी ही आएगा। मल में हरा रंग जीवाणुओं के कारण होता है। मल में दुर्गंध हाने

का कारण आँता में विदाह (जो जलतरंग-भगति के बढ़ने से होती है) है। छिछड़ों का आना भोजन की मात्रा की अधिकता है। एक और प्रकार का मल है, जिसमें शिशु के नितंब पर लाल फुंसियाँ होती हैं। इसका कारण मेरी सम्मति में वसा की अधिकता है। जिससे वसा के अम्ल और ब्यूट्रिक एसिड अधिक बनते हैं। बृहदांत्र में शोथ के कारण मल में श्लेष्मा आती है (कभी-कभी यवोदक से भी आ जाती है)। मल में रक्त की उपस्थिति भी इसका पूर्ण निश्चय करा देती है।

व्यापक लक्षणों में आक्षेप होते हैं। यदि सर्वांग में आक्षेप हो, तो इनका कारण कोई जीवाणु-विष है। इससे क्षीणता, मूर्च्छा, आँखें डूबीं, पूर्व-विवर दबा, कनीनिका पर श्लेष्मा, त्वचा लाल हो जाती है। त्वचा में संकोच-विकास का अभाव भयानक रोग का साक्षी है। मूत्र में एल्ब्युमिन का अभाव वृद्ध रंग से भेद करा देता है। शिशु नीला, पीला हो जाता है, और अंत में आक्षेपों से मृत्यु हो जाती है।

चिकित्सा—इस चिकित्सा में दो उद्देश्य रखने चाहिए—
१. उपवास और २. संशोधन। शरीर में पदार्थ बाहर से न आवे, और जो विष अंदर है, वह शरीर से निकल जाय ॥

❁ दोषाः कदाचित्कुप्यन्ति जिता लंघनपाचनैः ;

येतु संशोधनैः शुद्धा न तेषां पुनरोद्भवाः । (आत्रेय)

उपवास—इस अवस्था में दूध देना जीवाणुओं की वृद्धि में सहायक है। संशोधन में प्रथम जीवाणुओं को निकालकर उनका विष बाहर निकाल देना चाहिए। उपवास में शिशु को गरम रखते हुए पीने को यथेष्ट पानी देना चाहिए। जब लक्षण घटने लगें, तब पतली लस्सी देना आरंभ करो। कैजीन कई दिन तक नहीं देनी चाहिए।

संशोधन—यदि वमन आता हो, तो आमाशय को धो देना चाहिए। तीव्र अतिसार में एनीमा भी दे देना चाहिए। एनीमा के लिये कवोण्डा लवणोदक सबसे उत्तम है। मूर्च्छा की अवस्था में नमक का पानी त्वचा के नीचे रुई से देना चाहिए। इससे वृक्क उत्तेजित होकर विष को शीघ्रता से बाहर कर देंगे।

अब सूक्ष्मांत्रों के संशोधन के लिये ओषधियों की सहायता लेनी आवश्यक होती है। आमाशय धोने के बाद एरंड-तैल या कैलोमल ($1/2$ gr.) देना चाहिए। त्वचा की संकोच-विकास की शक्ति के लिये शरीर पर गीला वस्त्र लपेटकर मूत्र लानेवाली ओषध दे। मूर्च्छा के लिये राई के पानी से स्नान कराना चाहिए। पानी का ताप धीरे-धीरे बढ़ाकर 110° F. कर देना चाहिए। इस समय मेरी सम्मति में कर्पूर का उपयोग (५ से १० वूँद) उत्तम है।

शिशु को पूर्ण स्वच्छ रखते हुए उसके स्वस्थ वृत्त का पूर्ण ध्यान रखना आवश्यक है। प्रतिदिन १५ छिन्नी शतांश के पानी से स्नान देना चाहिए।

अतिसार में कृमि-नाशक औषधियों की कीमत बहुत है। जैसे सैलोल। परंतु मेरी सम्मति में सबसे उत्तम कैलोमल ही है, जो आँतों को साफ़ कर देता है। मल में यदि खट्टी गंध है, तो क्षारीय औषध (बिस्मथ कार्ब, पल्ब क्रीटा आरोमेटिक) देना चाहिए। यदि मल में क्षारीयपन अधिक है, तो उद्गरिकाम्ल देना चाहिए। यदि मल हरे रंग का और तीव्र अतिसार है, तो एरंड-नैल को बबूल के गोंद के साथ एमजसन बनाकर दो-तीन दिन तक दें। इसके स्थान पर calomal और Dover's Powder भी व्यवहार कर सकते हैं। जब मल ठीक आने लगे, तो इसमें बिस्मथ बड़ी मात्रा (१० ग्रैन) में मिला देना चाहिए। यदि मल अब भी पानी-जैसा हो, तो संकोचक औषधियाँ दें। सिल्वर नाइट्रेट का एनीमा भी उत्तम प्रभाव रखता है।

अफीम अति सावधानी से निम्न-लिखित अवस्थाओं में देनी चाहिए।

जब अफीम नहीं देनी चाहिए—

१. जिह्वा मैली हो।
२. शिशु मूर्च्छावस्था में हो।
३. रोग का प्रारंभ हो, जिससे गति कम हो जायगी।

जब देनी चाहिए—

१. जिन बच्चों के मल बहुत आवे। बृहदांत्र रुग्ण हों।
२. जिह्वा साफ़ हो, और मल में दुर्गंध हो।

३. जिनमें अतिसार निर्बलता-जन्य हो, अर्थात् भोजन के बाद ही मल आ जाय ।

अफीम को स्वतंत्र रूप में (Tr. opii की दो बूँद) देना चाहिए । इसकी मात्रा के बाद यदि शिशु सो जाय, तो उसे जगाना नहीं चाहिए ।

चिरकालीन अतिसार—इसमें उपवास न कराके दही से शून्य पदार्थ देने चाहिए । सर्दी से बचाना चाहिए । मल के अनुसार उपयुक्त चिकित्सा करनी चाहिए ।

आंत्र-शोथ—इसका बद्धोदर से भेद करना चाहिए ।

आंत्र-शोथ	आंत्रसम्मूच्छन्न
ज्वर होता है ।	नहीं होता है ।
मल में रक्त और श्लेष्मा होती है ।	अभाव रहता है ।
वमन प्रायः नहीं होता ।	प्रायः हाता है ।
पित्त आता है । रूमाल रँगा जाता है ।	अभाव रहता है ।

चिकित्सा—अफीम एरंड-तैल और बिस्मथ के साथ देना चाहिए ।

सिल्वर नाइट्रेट के स्थान पर आरगोल या प्रोटारगोल का प्रयोग उत्तम है ।

मलबन्ध—युवावस्था में जो मलबन्ध होता है, उसका बीज यहीं से बोया जाता है । अतः मेरा ध्यान इस रोग की ओर खिंचा है ।

कइयों का विचार है कि यह रोग बोटल का दूध पीनेवालों

की अपेक्षा स्तनपायी शिशुओं में अधिक होता है। इसका कारण अभी तक स्पष्ट नहीं है। कइयों में मलबन्ध के साथ उदर-शूल भी रहता है। अतः बहुत-से चिकित्सक समझते हैं कि उदर-शूल हटाने से मलबन्ध भी हट जाता है। इसके अतिरिक्त मलबन्ध के कई अन्य भी कारण हैं। जैसे—

१—निःस्रावों या स्रावों का उचित रूप में न निकलना, यथा यकृत के पित्त का और क्लोम रस का अभाव या न्यूनता।

२—आंतों की भित्ति में शक्ति की न्यूनता। इसमें मांस-पेशी या नर्व-तंतु निर्बल होते हैं।

३—मानसिक निर्वलता के कारण मलबन्ध होना। विशेषतः कंठ-ग्रंथि के स्राव की कमी से ❀।

४—जल-तरंग-गति के नियामक केंद्र का मस्तिष्क में देर में उन्नत होना।

५—अन्य कारण—प्रांत्र-वृद्धि, गुदभ्रंश, बृहदांत्र का विस्तृत होना आदि।

* एक बच्चे को सात दिन में कठिनता से मल आता था। उसको सब प्रकार के लैक्जेटिव दिए गए, परंतु कुछ नहीं हुआ। अंत में कंठ-ग्रंथि का सत्त्व देने से रोग हट गया। इस शिशु को Creatism था। यह दक्षिण-आफ्रिका में उत्पन्न हुआ था।

(डिज़ीज़ ऑफ़ चिल्ड्रन)

चिकित्सा—भोजन तथा मल-त्याग की आदत को नियमित करें। समय पर मल-त्याग करें। इसके लिये एरंड-तैल देकर कैस्करा सैगरौड़ा और मुसव्वर का प्रयोग करना चाहिए। बोतल से दूध पीनेवाले शिशुओं को सोडा कौस्केट (५ से १० ग्रेन) देना चाहिए। रेशा खतमी को गरम पानी में घोलकर भोजन के साथ देना भी उत्तम है। एक ग्रेन गंधक दूध के साथ देने से भी मल आ जाता है। स्तनपायी शिशुओं में मगनेशिया भी उत्तम है।

निम्न-लिखित बातों से बचना आवश्यक है—

१—मलबन्ध हटाने के लिये माता को विरेचक औषध नहीं देनी चाहिए।

२—सूदमांत्र को बिना शोधन किए साबुन की वर्त्ति या एनीमा देने से आँतों में विक्षोभ होने का भय है। आँतों की निर्बलता के लिये (विशेषतः मांस-पेशी-जन्य में) कोष्ठ पर बड़ी आँतों के अनुसार मसाज या मालिश उत्तम है, जो एरंड-तैल से की जानी चाहिए।

मुसव्वर या कैस्करा यदि टिंचर के रूप में अन्य औषधियों (यथा मांस-पेशियों पर, नर्व पर, स्नायुओं पर प्रभाव करने-वाली) के साथ मिलाकर दें, तो प्रभाव बहुत बढ़ जाता है। मुसव्वर की मराड़े रोकने के लिये टिंचर बैलोडोना भी (१ बूँद) मिला देना चाहिए। इसके अतिरिक्त वात-हर औषधियाँ (Syrup of Ginger २० बूँद) और

पिपरमेंट वाटर मिला देना चाहिए। तीव्र विरेचन के लिये उपर्युक्त मिश्रण में सनाय का शरबत मिला देना चाहिए।

मल यदि श्वेत हो, तो पोडोफ्रीलीन (Tincture के रूप में १ या २ बूँद) सबसे उत्तम है। मल की कठोरता के लिये गंधक सर्वोत्तम है, जो अबतेह के रूप में (दो ड्राम) दी जा सकती है।

पिछली आयु में मलबन्ध—इसका कारण शैशवावस्था का मलबन्ध ही होता है। मुख्य कारण भोजन की न्यूनता होती है, जिससे जल-तरंग गति मंद हो जाती है। प्रायः भोजन में सैल्युलोज की अधिकता से हाता है। ऐसी अवस्था में अधिक भोजन खिलाने के कारण अंगों पर कार्य-भार बढ़ने से रोग घट जाता है।

बहुधा इसका कारण प्रत्यावर्तन ज्वर होता है। ऐसी अवस्था में तीव्र विरेचन देने से रोग हट जाता है।

लक्षण—शिरोवेदना, क्षुधाविकृत, नाड़ी-अपूर्ण, बेचैनी, वातिक लक्षण यथा चिड़चिड़ापन, निराशता और गुस्सा, ये लक्षण शिशु में मिलते हैं।

मलबन्ध के कारण कृमि भी घर बना लेते हैं। कई रोगियों में मलबन्ध क हटने से आँतों के कृमि भी हट गए।

चिकित्सा—पूर्ण स्वस्थवृत्त का ध्यान रखते हुए उचित भोजन, व्यायाम, कोष्ठ पर मालिश (विशेषतः कोष्ठ पर स्पंज

कोष्ठ का व्यायाम) करें। इसके अतिरिक्त ऋतों को शक्ति देनेवाली ओषधियाँ भी कुछ समय तक बरतनी चाहिए। इसमें कैस्करा, एलोज, सीरप सनाय उत्तम हैं।

बहुधा यकृत को उत्तेजना देनेवाली ओषधियों से कार्य में सफलता मिलती है। इनमें कैलोमल, ग्रे-पाउडर उत्तम हैं, जिनको सर्जन्तार या रेवतचीनी के साथ दिया जाता है।

गुदभ्रंश—मलबंध की अवस्था में अधिक बल-प्रयोग से या अतिसार की अवस्था में निर्बलता के कारण गुदा प्रवाहण करते समय बाहर आ जाती है। इस अवस्था में घृत या वैसलीन से चिकण करके उसको ऊपर चढ़ा देना चाहिए, और फिर गोफणिका-बंध अथवा लँगोट का उपयोग कराना चाहिए। आयुर्वेद में मूषिकादि घृत तथा चांगेरी घृत ❀ को विशेष रूप से अंतःप्रयोग कहा गया है। एवं बाह्य सेक मूषिक मांस से करना चाहिए।

आध्मान—इसका कारण वृद्धांत्र में वायु-प्रकोप है। इसके लिये तारपीन के तेल से उष्ण-परिषेक करना चाहिए। गरम पानी का पनीमा देकर हिंगु और पिपरमेंट वाटर, शतपुष्पार्क की मात्रा दे देनी चाहिए। उत्तम हो कि एक कैलो-मल की मात्रा दे दी जाय।

ज्वर

का गरम होना, प्यास, तेज नाड़ी, लाल, तम-वेहरा और मैला मूत्र जिसमें हो, उसे साधारण परि-में ज्वर कहते हैं। परंतु ये व्यापक लक्षण कई नक रोगों के कारण यथा विद्रधि (Boil) में भी होते हैं ❀ ।

ज्वर के कारण बहुत हैं। यथा कई ज्वरों का कारण जीवाणु हैं। बहुधा शीत, मलबन्ध आदि से भी ज्वर हो जाता है। ज्वर की प्रतीति पर शिशु को सब बच्चों से पृथक्, शांत, अँधेरे कमरे में रखना चाहिए। जब ज्वर होता है, उस समय शरीर में ज्वलन-क्रिया अधिक शीघ्रता से होने लगती है। शरीर में लय उतनी शीघ्रता से नहीं होता। विषों को बाहर निकालनेवाले अवयव यथा यकृत, आंत्र, वृक्क पर विशेष कार्य-भार पड़ जाता है। रक्त विषों के कारण दूषित होकर और रचना को भी (मस्तिष्क, मेरुदंड) दूषित कर देता है, जिससे इनका संपूर्ण शरीर पर से प्रभाव हट जाता है, इसके परिणाम-स्वरूप आक्षेप होने लगते हैं।

चिकित्सा—शिशु को बिस्तर पर लेटाकर, भोजन बंद करके पीने को पानी यथेष्ट मात्रा में देना चाहिए। पानी की मात्रा

* स्वेदावरोधः संतापः सर्वाङ्गग्रहणा तथा ।

युगपद्यत्र रोगे च स ज्वरो व्यपदिश्यते ॥

जितनी अधिक दी जायगी, विष जतने ही बाहर निः-
विशेषतः यदि शिशु को गरम रक्खा जाता है। यदि
अधिक हो एवं आक्षेप-प्रलाप आदि हों, तो शीत पानी
वस्ति, शीत पानी का दबाव, शीत-स्नान और शीत-पर्ण
(स्पंज या टब में) देना चाहिए। सिर पर शीत रूम
रखना चाहिए। यदि आँतों से रक्तस्राव हो, नाड़ी मंद ह,
पेट में अफारा हो, तो स्नान नहीं कराना चाहिए * ।

ज्वर उतारने के लिये औषध देना उत्तम नहीं। यदि वातिक
लक्षणों के लिये देनी पड़े, तो सावधानी से एंटीफैब्रीन का
उपयोग कर सकते हैं। शिशु के लिये १ ग्रैन, ११ से २ वर्ष
के लिये १ ग्रैन दें। स्नान के पश्चात् त्वचा को गरम तैल
से यदि मल दिया जाय, तो पसीना बहुत आएगा।

आराम—यह आवश्यक है। यदि औषध देनी आवश्यक हो,
तो सल्फोनल या ट्राइनोल की एक मात्रा दे देनी चाहिए।
विषों को बाहर करने के लिये उत्पादक अंगों को उत्तेजित
रखना चाहिए।

विरेचन एवं उत्तेजना भी रोगी को देनी आवश्यक हो
जाती है। निद्रा लाने के लिये उपर्युक्त स्नान विशेषतः
गरम स्नान और ट्राइनोल देना चाहिए।

* ज्वरादौ लघनं पथ्यं, ज्वरमध्ये तु पाचनम् ।

ज्वरान्ते भोजनं प्रोक्तम् ।

बलं यत्नेन पालयेत् ।

ज्वरों को तीन भागों में बाँटा गया है। यथा—

१. ज्वर का एक बार चढ़कर कभी साधारण न होना। इसको 'सतत ज्वर' कहते हैं।

२. ज्वर २४ घंटे में एक बार साधारण होकर फिर चढ़ता है। इस को 'संतत ज्वर' कहते हैं।

३. जिन ज्वरों में त्वचा पर कोठ निकलते हैं, उन्हें 'एरैप्टिक ज्वर' कहते हैं।

सतत ज्वर—ये ज्वर २४ से ४८ घंटे तक लगातार रहते हैं, और फिर धीरे-धीरे या एकदम उतर जाते हैं। इनका कारण गर्मी का अधिक लगना, धूप में नंगा फिरना, सर्दी, नमी या दंतोद्गम का समय है। इसके कारण रोगी को सुस्ती, कंपन, सिर-दर्द, अंगों में दर्द, प्यास, गाढ़ा मूत्र, १०२ से १०४ डिगरी का ज्वर और कभी-कभी आन्त्रेय भी हो जाते हैं। कभी-कभी ज्वर के पीछे कोठ भी निकल आते हैं। इससे ताप-परिमाण सहसा बढ़ जाता है।

इस रोग का भेद निम्न-लिखित रोगों से करना चाहिए—चिकनपॉक्स में फुंसियाँ लुप्त हो जाती हैं, खसरा में खौँसी-जुकाम का अभाव, स्कारलैट ज्वर प्रायः भारत में नहीं होता, गले में शोथ का अभाव, चेचक में कमर में सख्त दर्द, तीव्र वमन का अभाव। टाइफाइड से तीसरे या चौथे दिन भेद किया जाता है।

चिकित्सा—शिशु का आमाशक भरा हो, तो वमन करा देनी

चाहिए। उत्तम यही है कि कैलोमल की एक मात्रा रात को अवश्य दे दी जाय। भोजन हलका, दूध थोड़ा देना चाहिए। पसीना उतरते समय कुनैन की मात्रा अवश्य दे देनी चाहिए।

तीव्र ज्वर—यदि उत्तम चिकित्सा न हो, तो आक्षेप होने लगते हैं। यह प्रायः ग्रीष्म-ऋतु में होता है। मांस-पेशियों में प्रायः तीव्र संकोच होता है। शरीर में बिलोभ, बेचैनी, प्रलाप होता है। पुतली फैली रहती है। ताप-परिमाण का देर तक ऊँचा रहना, पसीना न आना, ये अशुभ लक्षण हैं।

चिकित्सा—शीत-परिचर्या का आरंभ करते हुए एंटीफैब्रीन की एक मात्रा दे दें।

टाइफाइड ज्वर—ज्वर लगातार दो-तीन सप्ताह तक रहता है। शरीर पर ८ से १२ दिन में कोठ निकलते हैं। जो प्रथम ग्रीवा, छाती, पेट पर निकलते हैं। इनका रंग गुलाबी होता है। दबाने से श्वेत, परंतु फिर गुलाबी हो जाते हैं। इसमें कभी-कभी अतिसार या क्रब्ज रहती है।

लक्षण—शिशु बेचैन रहता है। शरीर भारी, सिर-दर्द, उच्च ताप-परिमाण (104° तक), त्वचा खुरशक, परंतु अति गरम, मूत्र गाढ़े पीले रंग का, श्वास में दुर्गंधि, जिह्वा किनारों से लाल, परंतु बीच से सफ़ेद, आभ्रमान और मल में दुर्गंधि होती है। ताप-परिमाण प्रातःकाल एक या दो अंश घट जाता है।

इस रोग का कारण एक कृमि (Typhoid Bacillus),

है । इसका विष दूध, पानी और वायु द्वारा फैलता है ।
अतः दूध और पानी को अच्छे प्रकार उबालना आवश्यक है ।

पूर्व-कथन—यदि लक्षण बहुत तीव्र न हों, अर्थात् थोड़ा
अतिसार, कोष्ठ में स्पर्श-समता, ताप का १०२ डिग्री से ऊपर न
जाना, जिह्वा का तर होना, ये लक्षण हों, तो पूर्व-कथन उत्तम
होता है ।

चिकित्सा—इसकी चिकित्सा उत्तम परिचर्या है । क्योंकि
इस रोग में आँतों में ब्रण हो जाते हैं । अतः रोगी को हिलने नहीं
देना चाहिए । मलबंध न हो, इसके लिये एनीमा, एरंड-तैल,
पैराकीन लिक्विड देते रहना चाहिए । अतिसार के लिये बिस्मथ
और सैलोल उत्तम हैं । पानी यथेष्ट दें । इसे उबालकर शीत
कर लें, अथवा क्लोरोजन मिलाकर दें । दूध थोड़ा-थोड़ा, परंतु
अच्छे प्रकार उबालकर दें । दूध के स्थान पर यवोदक
भी दे सकते हैं । चूँकि यह रोग फैलनेवाला है, अतः रोगी के
मल-मूत्र आदि को कृमि-रहित करना चाहिए । रोगी के
कमरे में कोई खाद्य पदार्थ नहीं रखना चाहिए । कोष्ठ में दर्द
और आध्मान हो, तो उष्ण परिषेक तथा गरम पानी का एनीमा
तारपीन के तेल से देना चाहिए । प्रलाप तथा अधिक ताप के
लिये शीत परिषेक, शीत दबाव, शीत लेप करें । भोजन की ओर
विशेष ध्यान रखना चाहिए । ज्वर को साधारण हुए जब तक
दस दिन न हों, तब तक ठोस भोजन नहीं देना चाहिए ❀ ।

* इसमें सोडियम सल्फो कार्बोनास एक उत्तम औषधि है ।

इस रोग का आक्रमण प्रायः दुबारा होता है, एवं उपद्रव (निमोनिया) होते रहते हैं। अतः विशेष ध्यान रखना चाहिए। निर्बलता की अवस्था में कुनैन देनी चाहिए।

प्रत्यावर्तित ज्वर (मौसमी बुखार)—इस रोग का कीटाणु मलेरिया है, जो मच्छर के काटने से शिशु में आता है। इसके संक्रमण से इस ज्वर में तीन अवस्थाएँ आती हैं—प्रथमावस्था शीत की है। रोगी का एकदम कँपकँपी आरंभ होती है। संपूर्ण शरीर जाड़े से कँपने लगता है। साथ ही अंगों में दृढ़ और वमन आरंभ हो जाता है। कभी-कभी अतिसार भी होता है। इसके कुछ समय बाद उष्णावस्था आरंभ हो जाती है। रोगी का चेहरा लाल हो जाता है। त्वचा इतनी गरम होती है कि हाथ नहीं लगाया जा सकता। मूत्र की मात्रा कम हो जाती है। इसके ठीक पीछे स्वेदावस्था आती है। यह स्वेद प्रथम माथे से आना आरंभ होता है। धीरे-धीरे रोगी सिर से पैर तक पसीने से नहा जाता है, और ज्वर उतर जाता है। अब मूत्र भी आ जाता है। रोगी कुछ काल बाद स्वस्थ हो जाता है। अगले दिन फिर इसी प्रकार ज्वर चढ़ता है। ज्वर की तीव्रता से प्रलाप हो जाता और नाड़ी तेज हो जाती है। जिह्वा मैली रहती है।

चिकित्सा—जब तक स्वेदावस्था न आवे, रोगी को गरम बच्चों से भली भौंति ढाँपकर सुला देना चाहिए। यदि ताप बहुत ऊँचा हो, या प्रलाप हो रहे हों, तो शीत-परिचर्या करनी चाहिए।

ज्वर उतरने पर कुनैन दे देनी चाहिए, और मलबन्ध के लिये कैलोमल देना चाहिए। कुनैन का उपयोग कई दिन तक करना चाहिए। शिशु को मच्छरदानी में रखना चाहिए।

शीत-ज्वर—इसके कारण और लक्षण प्रायः वे ही हैं, जो प्रत्यावर्तित ज्वर के हैं। परंतु इसमें ज्वर अधिक नियमित रहता तथा भूख अधिक लगती है। इसके लक्षण बहुत अधिक होते हैं। शिशु रोगी प्रतीत नहीं होता। जँभाई और अरुचि प्रायः होती है। शरीर में भारीपन आ जाता है। प्रथम मूत्र अधिक आता है, परंतु फिर घट जाता है। मूत्र का रंग गाढ़ा हो जाता है। त्वचा ठंडी और फीकी होती है। परंतु ताप-माप ऊँचा हो जाता है। इसके बाद मलेरिया की भाँति उष्णावस्था आती है, जिसमें ताप १०४ डिग्री तक पहुँच जाता है, और फिर पसीना आकर ज्वर उतर जाता है। यदि ज्वर प्रतिदिन चढ़ता है, तो शीतावस्था का समय घटता जाता है। परंतु यदि तीसरे दिन चढ़ता है, तो शीतावस्था बढ़ती जाती है। उष्णावस्था छोटी हो जाती है।

चिकित्सा—मलेरिया की भाँति है। अर्थात् कुनैन का उपयोग आवश्यक है। उत्तम है कि कुनैन सायट्रिक एसिड के साथ दी जाय।

प्रायः मलेरिया के उपद्रव-स्वरूप तिल्ली और यकृत का बढ़ना होता है। इस अवस्था में तिल्ली के लिये कुनैन आरसनिक और आयरन के साथ देनी चाहिए। मलबन्ध का विशेष ध्यान

रखना चाहिए। दुग्ध भोजन, व्यायाम तथा वायु-परिवर्तन भी उत्तम है ॐ ।

इन्फ्ल्यूएंजा—यह संक्रामक रोग है। इसमें ज्वर के साथ खोंसी, जुकाम तथा गले में शोथ हो जाती है। ज्वर प्रायः ३ या ४ दिन रहता है। यह ज्वर या तो उतर जाता या बढ़ जाता है। इस रोग का आक्रमण सहसा सर्दी से होता है। बेचैनी, सिर, पीठ और कंठ में दर्द, साधारण खोंसी, भूख की कमी तथा वमन भी हो जाता है।

चिकित्सा—इसमें रोगी को गरम रखते हुए नासिका से वाष्प (चोकर में युक्तिष्टिस मिलाकर) देना चाहिए। ज्वर की दवाई के साथ 'सोडियम सेलिसिलेट' देना चाहिए। आवश्यकता होने पर विरेचन दे देना चाहिए। भोजन में उपवास या हलका भोजन देना चाहिए। कमजोरी में शक्ति-वर्धक ओषधि और वायु-परिवर्तन आवश्यक है।

डेंगु—इस रोग का प्रारंभ दर्दों से होता है। सर्दी लगकर ताप-परिमाण बढ़ जाता है। जोड़ों में, विशेषतः अस्थियों में दर्द आरंभ हो जाता है। हाथ-पाँव के पृष्ठ पर छोटे-छोटे कोठ निकल आते हैं। ये स्वयं कुछ दिन बाद अच्छे हो जाते हैं। ज्वर घट जाता है, कोठ छिप जाते हैं, दर्द शांत हो जाता है। रोगी स्वस्थ हो जाता है। परंतु निर्बल हो जाता

* पेटेंट ओषधि—फैलोज़ सीरप, ईस्टन सीरप, दोनों उत्तम हैं।

है। फिर दो दिन बाद इसी प्रकार सर्दी तथा दर्दों से ज्वर चढ़ता है, और दो दिन रहकर उतर जाता है। इस प्रकार आक्रमण होते रहते हैं। प्रत्येक आक्रमण में रोगी निर्बल होता जाता है।

चिकित्सा—ज्वरों की भौंति है। मृदु विरेचक और स्वेदक ओषधियाँ देनी चाहिए। दर्दों के लिये अफीम उत्तम है। सेलिसिलेट और कुनैन भी देकर देखनी आवश्यक है। रोगी की निर्बलता का ध्यान हर समय रखना चाहिए।

आमवात-ज्वर—यह रोग सहसा आरंभ होता है। शिशु को सर्दी, गले में शोथ, जोड़ों में दर्द, प्यास, भूख का नाश तथा ज्वर हो जाता है। ताप १०२ से १०३ डिग्री हो जाता है। पसीना बहुत आता है। जाड़ों में दर्द और शोथ बढ़ने के साथ ताप-परिमाण भी बढ़ता जाता है। नींद नहीं आती। जोड़ों पर गाँठें दस प्रतिशत रोगियों में दिखाई देती हैं।

यह रोग अपने आप भयानक नहीं। इसके उपद्रव हृदय में होकर (Endocarditis) इसे भयानक बना देते हैं। अतः आवश्यक है कि हृदय की परीक्षा बार-बार की जाय।

चिकित्सा—शिशु को कम चौड़े पल्लंग पर (जिससे वह हिले नहीं) लेटाकर खूब गरम रखना चाहिए। जोड़ों पर उष्ण परिषेक (जिसमें तारपीन का तेल या सर्जत्तार पड़ा हो) करना चाहिए। रुई से ढाँपकर पट्टी बाँध देनी चाहिए। तीव्र विरेचक देने उत्तम हैं। दर्द के लिये सेलिसिलेट, एस्पायरीन

प्रत्येक तीन घंटे बाद देनी चाहिए। इनको देर तक न देकर फिर सर्जन्तार देना आरंभ कर देना चाहिए। रोग शांत होने पर शक्ति-वर्धक ओषधियाँ दे। ददों में डोवर्स पाउडर भी उत्तम है। शिशु को शीघ्र बिस्तर से न उठने दें। भोजन द्रव, सुपच, पुष्टिकारक होना चाहिए। पीने के लिये नमक का पानी या सोडावाटर दे।

निमोनिया (Pnumonia)—प्रायः दो मास की आयु में अधिक आक्रमण होता है। इसका कारण सर्दी, अशुद्ध वायु है। दंतोद्गम के कारण भी फेफड़ों में शोथ हो जाती है। कई रोगों के उपद्रव-स्वरूप भी होता है।

श्वास और नाड़ी में अनुपात नहीं रहता। श्वास तेज हो जाती है। त्वचा गरम और खुश्क हो जाती है। कास के साथ बलगम नहीं आता। बलगम निकलने का यत्न करके रह जाता है। प्यास, निद्रा-नाश, बेचैनी और ज्वर तथा श्वास में शब्द की ध्वनि सुनाई देती है। बलगम निकालने के प्रयत्न में कभी-कभी बमन हो जाता है। बलगम सूखा जमा (जंग-जैसा) दर्द से आता है। श्वास लेने के समय नाक फूल जाती है; गाल लाल हो जाते हैं। मूत्र पतला, जिह्वा पीछे भूरी और आगे लाल होती है।

चिकित्सा—शिशु को गरम रखने के लिये फुलालैन की कुर्ती पहना देनी चाहिए। छाती पर गरम रेत का सेक या अलसी अथवा राई का उपनाह या 'एन्टीफ्लूजस्टीन' का लेप कर देना चाहिए। श्वास के लिये नाक से वाष्प देना चाहिए।

इसके लिये पानी में युक्लिप्टिस या टिंचर बैनजोइन कंपौंड डाल देना चाहिए। नींद के लिये ट्राइनोल देना चाहिए। भोजन द्रव या दूध होना चाहिए। पीने को गरम चाय दें।

चिकित्सा में बलगम निकालने के लिये वमन एव चार (Amonia Carb, Am. chloride) आदि दें। शिशु को सदा उत्तेजित रखें। शराब (ब्रांडी या रम) या कुचले का उपयोग करते रहें।

काली खाँसी

यह फैलनेवाला रोग है। प्रायः ३ वर्ष के बच्चों में होता है। ५ वर्ष के पीछे कम और फिर १० वर्ष के बाद अधिक होता है।

रोग प्रायः सर्दी से आरंभ होता है। खाँसते-खाँसते शिशु बेदम हो जाता है। वह एक बड़ा भारी साँस खींचता है। गले में खारिश और ज्वर हो जाता है। नाक से पानी आता है। फुफ्फुस में श्वास हो जाती है। शिशु नीला पड़ जाता है। श्रवण करने से फुफ्फुसों में रगड़ का ध्वनि आता है। इस रोग की पहचान रोगी के खाँसने से स्पष्ट हो जाती है।

चिकित्सा—सबसे प्रथम वमन करने का यत्न करना चाहिए। बलगम को निकालने के लिये छाती पर सेक और तेल की मालिश करनी चाहिए। शिशु को गरम रखना चाहिए। टिंचर कैफर को या डोवर्स पाउडर की मात्रा

देनी चाहिए। Bromofarm का व्यवहार इस रोग में उत्तम देखा गया है ॥

खसरा

यह संक्रामक रोग है, जो छोटे बच्चों या वायु के द्वारा फैलता है। एक आक्रमण से प्रतिशक्ति आ जाती है। रोग का समय १० से १४ दिन है। रोग के प्रारंभ में खाँसी, गले की ग्रंथियों में शोथ तथा ज्वर होता है। रोग का प्रारंभ इन लक्षणों के साथ ज्वर से होता है। मुख में एक विशेष प्रकार का छाला (Koplik's spots) हो जाता है। शरीर पर चौथे दिन कोठ निकल आते हैं, जो सिर से निकलने प्रारंभ होते हैं। इनका रंग ईंट के समान लाल होता है। त्वचा से उभरे होते हैं। कोठ निकलने से ज्वर पहले से बढ़ जाता है, कम नहीं होता (जैसे चेचक में घट जाता है)। ये कोठ तीन दिन तक पूर्णवस्था में रहते हैं। उसके बाद नवें दिन त्वचा लाल हो जाती है। त्वचा पर छिलके आ जाते हैं। लक्षण धीरे-धीरे कम होने लगते हैं। इस बीच में रोगी को खुजली इतनी जोर से होती है कि वह उसे रोक नहीं सकता। कभी-कभी यह रोग तीव्र-रूप होता है। इसके अतिरिक्त प्यास, मैली जिह्वा और सुस्ती होती है।

* आयुर्वेदीय ओषधि—काकडासिंगी, पिप्पली, यष्टीमधु, अति-विषा को शहद के साथ दें। कंटकारी अवलेह—बहेड़े की गिरी की मींग शहद के साथ दें। वासावलेह उत्तम है।

चिकित्सा—शिशु को स्वच्छ, हवादार कमरे में रखकर वाष्प सुँघाने चाहिए। पीने को केवल द्रव दें। उसे सर्दी से बचाना चाहिए। ज्वर कम करने के लिये ज्वर उतारनेवाले मिश्रण देने चाहिए। खुजली हटाने के लिये स्पंज या अलसी का तेल लगाना चाहिए। आक्षेप हो, तो गरम पानी से स्नान (राई के पानी का स्नान) कराना चाहिए। यदि ज्वर सहसा उतरे, तो उत्तेजना दे देनी चाहिए। भोजन द्रव या दूध देना चाहिए।

चेचक

यह रोग रोगियों द्वारा या वायु से फैलता है। इसके दो रूप हैं—(१) जब चक्के अंतर से हों और (२) जब चक्के आपस में एक दूसरे से संबंधित हों। इस रोग की तीन अवस्थाएँ होती हैं—

प्रथमावस्था—पीठ और कटि में तीव्र दर्दों के साथ, वेचैनी और सर्दी लगकर ज्वर चढ़ता है। वमन और सिर-दर्द रहता है। जिह्वा मैली और मूत्र का रंग गाढ़ा होता है। तीसरे दिन तक ये लक्षण रहते हैं। जब कोठ निकल आते हैं (जो तीसरे दिन निकलते हैं), तब घट जाते हैं। कोठ माथे से प्रारंभ होकर सारे शरीर पर फैलते जाते हैं।

द्वितीयावस्था—माथे पर हाथ फेरने से उभार दिखाई देता है। कोठ दबाने से दबते नहीं। दो दिन पश्चात् कोठों के सिर पर श्वेत द्रव आ जाता है। इसके पश्चात् इसका रंग पीला हो जाता है। त्वचा लाल और सूज जाती है।

तृतीयावस्था—अब फिर ज्वर बढ़ने लगता है, जो ११वें दिन तक रहता है। १४वें दिन ये कोठ छाले का रूप ले लेते हैं। कोठ बीच से दब जाते हैं। पानी सारे छाले में फैल जाता और वह फट जाता है। ज्वर साधारण हो जाता है। छिलके २१ दिन बाद बनने आरंभ होते हैं। निर्बलता आरंभ हो जाती है।

द्वितीय प्रकार की चेचक में कोठ आपस में मिले होते हैं, जिससे लक्षण बहुत भयानक हो जाते हैं। छिलके भूरे या काले रंग के होते हैं। ६ से १४ दिन का समय भयानक है।

चिकित्सा—रोगी को शांत, अंधेरे कमरे में आराम से लेटा देना चाहिए। वस्त्र हलके, नरम होने चाहिए, जिससे बिज्ञांभ न हो। इस रोग में संज शीत पानी से या 'पोटाशियम पर-मैंगनेट' डालकर करनी चाहिए। पीने को पानी दें। भोजन द्रव दें। आँखों पर बोरिक मलहम या वैसिलीन लगा देनी चाहिए, जिससे पलकें चिपकी रहें। औषध के लिये प्रथम वमन कराना उत्तम है, मृदु विरेचन की आवश्यकता हो, तो दिया जा सकता है। ज्वर मिश्रण में 'टिचर सीला' मिलाकर देना चाहिए। कोठों पर कार्बोलिक तेल या जैतून का तेल, युक्तिप्टिस ऑयल के साथ मिलाकर, लगाना चाहिए, अथवा नीम के पत्तों की भाग या कल्क का शरीर पर लेप कर देना चाहिए। कोठों के फटने पर रोगी को उपलों की राख पर लेटा देना चाहिए। रोगी की उपद्रवों से (विशेषतः निमोनिया से) रक्षा करनी चाहिए।

लघुमसूरिका

यह संक्रामक रोग है। १४ दिन तक रहता है। इसमें ज्वर २४ घंटे रहता है। छाती और पीठ पर लाल रंग के कोठ निकल आते हैं। इनमें दूसरे दिन पानी भर जाता है। अपूर्णा-वस्था में आकर पाँचवे दिन सूखने लगते हैं। नवे या १०वें दिन छिलके झड़ने लगते हैं।

चिकित्सा की कोई विशेष आवश्यकता नहीं होती। मृदु विरेचन दे देना चाहिए।

स्कारलैट फीवर

यह भारत में कम होता है। इसमें कोठ, गले की शोथ, वमन हांती है। कोठ दूसरे दिन निकलते हैं। यह भी फैलनेवाला रोग है। इसमें दर्द, वमन, गलशोथ, ज्वर, सिर-दर्द होता है। गल-शोथ इतनी हां जाती है कि रोगी कुछ निगल नहीं सकता, ग्रंथियाँ सूज जाती हैं। ज्वर चढ़ने पर ये लक्षण और भी बढ़ जाते हैं। टांसिल बढ़कर मध्य रेखा तक आ जाते हैं। इनके सिरे पर पीला-सा धब्बा दिखाई देता है। कोठ के छिपने पर ताप भी गिरना आरंभ हो जाता है।

चिकित्सा—रोगी को प्रतिदिन स्पंज या पानी से स्नान कराना चाहिए। चेचक की भाँति जंतुनाशक तैल के मिश्रण मलने चाहिए। गले में गार्गल या आयोडीन ग्लैसरीन लगावें।

सेक, उपनाह (जिसमें अफ्रीम पड़ी हो) करना चाहिए । सिर पर, शरीर पर शीत-परिचर्या, शीत एनीमा दें । वृक् शोथ और मध्य कर्ण के उपद्रवों से विशेषतः बचाना चाहिए ।

डिप्थीरिया

इसका कारण एक कीटाणु है । रोग का समय २ से ४ दिन है । यह संक्रामक रोग है । जो रोगी से, संक्रांत दूध से, वनस्पति के सड़ने और गल-शोथ आदि से फैलता है ।

लक्षण—ज्वर एवं गले में शोथ होती है । गले के टांसिल सूज जाते हैं । उनके ऊपर एक हरा-सा धब्बा बन जाता है, जो शीघ्र ही भिखी में बदल जाता है । यह भिखी शीघ्र ही गले की श्वास-प्रणाली और नाक को भी ढाँप लेती है, जिससे रक्तस्राव भी हो जाता है । गले की ग्रंथियाँ सूज जाती हैं । निगलना कठिन हो जाता है ।

चिकित्सा—इस रोग की चिकित्सा इसका सीरम या Anti-toxine ही है । उसकी मात्रा देनी आरंभ करनी चाहिए । रोगी को सबसे पृथक् कर देना चाहिए ।

मंप्स (हाफू)

यह भी फैलनेवाला रोग है । इसमें गले की लाला-ग्रंथियाँ सूज जाती हैं, जिससे निगलने में कठिनता होती है । इसके साथ ज्वर भी हो जाता है । ग्रंथियाँ कभी-कभी दोनों ओर की

सूजती हैं। इस रोग का मुख्य उपद्रव अंड-शोथ है। कभी स्तन-शोथ भी हो जाती है।

इसकी चिकित्सा के लिये रोगी को आराम देते हुए एक विरेचन प्रतिदिन या दूसरे दिन देते रहना चाहिए। गले पर सेक (जिसमें धतूरा या अफीम पड़ी हो) तथा इकथी ओल बैलिडोना ग्लैसरीन का लेप करना चाहिए।

विस्तृचिका

इस रोग का कारण एक कृमि है, जो पानी, दूध आदि से शरीर में जाता है। शिशु को प्रथम अतिसार, फिर वमन आरंभ हो जाती है, जिसका रंग प्रथम साधारण होता है, फिर चावल के धोवन-सा हो जाता है। शिशु में ऐंठन आरंभ हो जाती है। हाथ-पाँव ठंडे हो जाते हैं। नाड़ी निर्बल, चेहरा और ओष्ठ पीले, अति प्यास, मूत्रावरोध तथा बेचैनी होती है।

चिकित्सा—शिशु को खूब गरम रखना चाहिए। प्यास के लिये बर्फ दें। उत्तम है कि भोजन कोई मत दिया जाय।

अतिसार बंद करने के लिये अफीम भी नहीं देनी चाहिए। रोगी को सदा उत्तेजित रखना चाहिए। नमक के पानी का इंजेक्शन करना चाहिए। अतिसार बंद करने का प्रयत्न करना चाहिए।

स्पिरिट कैफर का उपयोग उत्तम है। पीने के पानी में पोटाशियम परमैंगनेट डालकर देना चाहिए ॥

मुख-पाक या मुख-शोथ

यह तीन प्रकार की है—सादी, तीव्र और घातक या भयानक।

साधारण—यह प्रायः छालों (Thrush) से मिलती है। उत्पत्ति के बाद नहीं हंती। १ से ५ वर्ष के बच्चों में पाई जाती है। इसका कारण आमाशय के विकार होते हैं। डिप्थीरिया में भी देखी गई है। इससे मुख लाल तथा शोथ-युक्त हो जाता है। मल, जिह्वा, ओष्ठ तथा गले में सफेद रंग की फुंसी कभी-कभी दिखाई देती है। यह फुंसी फटकर शीघ्र व्रण बन जाती है। इसके कारण अतिसार, लाला-स्राव हो जाता है। शिशु को पानी या स्तन पीना कठिन हो जाता है। एक अच्छी होती है, दूसरी निकल आती है।

तीव्र मुख-शोथ—प्रायः मसूड़ों पर होती है। मुख की अशुद्धता से प्रायः दो वर्षों के बच्चों में पाई जाती है। मसूड़े शोथ-युक्त होते हैं। उन पर हरी-सी परत जमी होती है। जिसके हटाने पर रक्तस्राव होने लगता है। मुख से दुर्गंध आती है। गले की ग्रंथियाँ भी सूज जाती हैं। मुख से रक्त-मिश्रित लाला-स्राव होता है।

* ४ तोला इंद्रजौ १ सेर पानी में उबालकर १ सेर रहने पर पानी में बर्फ डालकर देना चाहिए। प्याज का रस भी उत्तम है।

घातक या भयानक शोथ—इसे कैक्रामोरस कहते हैं । इसका कारण अशुद्ध या मलिन पोषण तथा स्वास्थ्य की कमी है । शारीरिक निर्बलता प्रायः होती है । खसरे और मलेरिया में भी मिलता है । इसमें रोग का प्रारंभ धीरे-धीरे होता है । स्थानिक दर्द होता है । गालों पर शोथ होकर एक लाल, चमकदार दारा बन जाता है । त्वचा पर तेल पदार्थ की चमक होती है । फिर एक फैलनेवाला व्रण बन जाता है । श्वास में दुर्गंध, लाला-स्राव, लाला-ग्रंथियों में शोथ होती है ।

चिकित्सा—मुख को सर्जिकल से पूर्णतः साफ रखना चाहिए, विशेषतः दूध पीने के पश्चात् । स्थान को तीव्र Silver Nitrate (प्रोटारगोल १ औंस में ३० gr.), या क्लोरोफार्म या Acid Carbolic से जला देना चाहिए । अंतः Formanient का उपयोग करना चाहिए । मलबन्ध के लिये विरेचन दे देना चाहिए । शिशु को उचित चिकित्सा द्वारा निर्बलता से बचाना चाहिए ।

कृमि

प्रायः तीन प्रकार के अंतःकृमि होते हैं । यथा—

(i) Thread worm—वागे के समान है से १ इंच तक लंबे होते हैं । ये प्रायः गुदा में रहते हैं । इनके कारण गुदा में खारिश होती है । प्रायः मल के साथ आ जाते हैं । इनकी चिकित्सा के लिये तिक्त और कटु वस्तियाँ देनी चाहिए । यथा नमक, Quassia, चिरायता और कसीस (Ferri sulph) की ।

(ii) Round worm (गोल कृमि)—प्रायः ४ से १२ इंच तक लंबे होते हैं। रंग श्वेत या गुलाबी होता है। सिरे पर नोक होती है, जिसके सहारे आँतों में अटके रहते हैं। आमाशय में आकर तीव्र वमन उत्पन्न कर देते हैं। इसके लिये थाईमोल या सैंटोनान देकर एरण्ड तैल की मात्रा दे देनी चाहिए।

(iii) Tape worm (गंडूपद)—ये १० से ३० फीट तक लंबे होते हैं। सिर गोल, गर्दन तंग होती है। इनका स्थान सूक्ष्मांत्र भी है। इनके कारण उदर-शूल होता है। इनके लिये Ext. Filicis Liquid (अनार की छाल का काढ़ा) या Turpentine Oil Rect. देना चाहिए *।

अंतःकृमियों के कारण शिशु प्रायः रात्रि को चोंकता है ; उसको आन्त्रेप, हस्तमैथुन की आदत, वस्ति में क्षोभ प्रायः रहता है।

जूँ

इसके लिये बच्चों तथा बालों की स्वच्छता रखनी चाहिए। जूँ मारने के लिये मिट्टी का तेल, कार्बोलिक लोशन या मरकरी लोशन (५०० में १) उत्तम है।

त्वचा के रोग

युवाओं की अपेक्षा शिशुओं में अधिक होते हैं।

* आयुर्वेद में—पलाश के बीज, पपीते का दूध, बिड़ंग, कपिल्ल, ईक्ष्वाकू बीज और चिरायता प्रायः प्रयुक्त होते हैं। 'बिडंगाद्य लोह'; कृमिमुद्गर-रस प्रायः प्रचलित हैं।

वीसर्प (Eczema)—प्रायः घुटनों और कांहनी पर होता है। सिर, गर्दन, नितंबों पर भी मिलता है। इसमें पानीवाली छोटी-छोटी फुंसियाँ हो जाती हैं, जिनसे पानी निकलकर अन्य स्थान पर भी विक्षोभ उत्पन्न कर फुंसियाँ उत्पन्न कर देता है। शिशु का खाज बहुत होती है। खुरंद सूखकर पीते हाँ जाते हैं। साबुन नहीं बरतना चाहिए।

चिकित्सा—खुरदों को निशास्ता और बोरिक एसिड उपनाह द्वारा उतारकर जंतु-नाशक और संकोचक प्रलेप या लोशन लगाना चाहिए। बोरिक एसिड, कपूर, इकथाल चाक Oil Eucliptis और जस्त की भस्म का उपयोग मिलित रूप में उत्तम है।

पामा—प्रायः ओष्ठ पर ज्वर के पश्चात् होता है। फुंसियाँ ऊपर से पीली और गुच्छों के आकार में होती हैं। इनका रंग लाल होता है। कुछ समय बाद स्वयं अच्छी हो जाती हैं। एक विरेचन दे देना चाहिए। खुरचने से बचना चाहिए ॐ ।

विचर्बिका—यह फैलनेवाला रोग है। हाथों की उँगलियों के

* आयुर्वेद के अनुसार सिर में कंझ और मुख के पास फुंसी Herpis होना ज्वर से मुक्त होने का लक्षण है। देखिए माधव-निदान में ज्वर-मुक्त के लक्षण ।

बीच में प्रायः होता है। छोटी-छोटी फुंसियाँ हो जाती हैं। त्वचा लाल हो जाती और सूज जाती है। फुंसी दबाने पर पानी निकलता है, फुंसी को पिन से फोड़कर, तेल में गंधक मिलाकर रगड़ देना चाहिए। मृदु विरेचन देना चाहिए। नीम का साबुन उपादेय है।

दद्रु—इसमें चक्के के रूप में छोटी-छोटी फुंसियाँ हो जाती हैं। अत्यंत कंडू होती है। खुजाने से थोड़ा पानी निकल आता है। इन चक्कों का आकार भिन्न-भिन्न होता है।

इसके लिये काईसारेबीन प्रलेप या Acetic Acid सिरकाम्ल लगाना चाहिए। स्थान सदा साफ रखना चाहिए।

जलना—यदि शरीर का कम भाग जला हो, तो कैरन ऑयल (चूने का पानी और तिल-तैल) या पिक्रीक एसिड घोल शरीर पर लगाना चाहिए। नारियल का तेल भी उत्तम है।

रात्रि-भय

प्रायः यह देखा जाता है कि शिशु रात को सोते-सोते डरकर चील उठता है। इसका कारण कोई भयानक स्वप्न होता है। प्रायः माताएँ शिशुओं को सुलाने या रोते हुए को चुप कराने के लिये डराने की कथाएँ या वार्ताएँ कहती हैं। ये ही संस्कार उनके ऊपर स्थिर हो जाते हैं। अथवा

अजीर्ण, कृमि या श्वास में कठिनता होती है। कारण प्रायः आमालशय में होता है। ऐसी अवस्था में अजीर्ण को हटाते हुए कृमियों के नाश का प्रतिकार करना चाहिए। पेट भरकर सुलाना उत्तम नहीं। कई बार शिशु उठकर चलने-फिरने लगता है।

जिन बच्चों में यह रोग होता है, उनका स्वभाव चिड़चिड़ा, क्रोधी हो जाता है। यह मानसिक कारण रोग-ग्रस्त शिशु में प्रायः पाया जाता है। अतः आवश्यक है कि शिशु के मन पर किसी प्रकार का दबाव न डाला जाय। गले में Tonsil की चिकित्सा करनी चाहिए।

कारण

इस रोग के कारण का अभी तक पता नहीं लगा। परंतु मृत्यु के पश्चात् शवच्छेद से देखने पर इसके परिवर्तन यक्ष्मा के समान हैं। इसमें शिशु का भार सदा घटता जाता है। भोजन में कोई भी परिवर्तन सफलता नहीं देता। क्षीणता इतनी शीघ्रता से होती है कि रोगी का कंकाल ही रह जाता है। पेशियाँ सब नष्ट हो जाती हैं। इस रोग की कोई चिकित्सा नहीं है *।

❁ सुश्रुत के अनुसार इस रोग का कारण गर्भिणी माता का दूध पीना है।

सूरत के स्वर्गीय त्रिलोकचंद्रजी ने इसका कारण संभोग के पश्चात् शिशु को दूध पिलाना बतलाया है। देखिए आयुर्वेद-निबंधमाला, गुजराती।

यक्ष्मा

यह रोग भयानक है। कोई भी शिशु इस रोग से ग्रस्त उत्पन्न नहीं होता, परंतु निर्बल फुफ्फुस तथा अन्य निर्बलताओं के साथ उत्पन्न होता है। यदि उचित साधनों से, उचित परिस्थिति में रक्खा जाय, तो शिशु इस रोग से सदा के लिये बच जाता है, अन्यथा रोग के कीटाणु के लिये एक उत्तम भूमि है। जीवाणु प्रवेश करके शीघ्र बढ़ता है। यह कीटाणु दूध द्वारा, रोगी के बलगम से, धूल द्वारा और चुंबन से प्रायः आता है। अतः इस रोग से बचाने के लिये आवश्यक स्वस्थवृत्त तथा भोजन का ध्यान रखना चाहिए। शिशु प्रायः पाँच के अँगूठे चूसते रहते हैं, या तिनका अथवा नखों को मुख से कुतरते रहते हैं। ऐसी अवस्था में कीटाणु सुगमता से प्रविष्ट हो जाते हैं। अतः ये आदतें छुड़ा देनी चाहिए।

कुष्ठ

इसके लिये कुष्ठी दंपति से शिशु को पृथक् ले जाना चाहिए, जिससे उत्तम परिस्थितियों में रहने से उसमें रोग उत्पन्न न हो।

अस्थि-निर्बलता

यह अस्थियों की निर्बलता का रोग है। जब तक अस्थियों का निर्माण पूर्ण नहीं होता, या उनमें कैल्सियम की समाप्त पर्याप्त मात्रा में नहीं पहुँचती, तब यदि शिशु को शीघ्र खड़ा किया जाता या चलाया जाता अथवा और कोई कार्य किया जाता है,

तो अस्थियाँ अपने असली मुकाब की ओर और भी अधिक झुक जाती हैं। उन पर गोंठें पड़ जाती हैं। विशेषतः पैरास्टरनल लाइन पर। अतः आवश्यक है कि ऐसी अवस्था में उसे शीघ्र खड़ा न किया जाय। चलने या खड़े होने के अभ्यास के लिये एक गड़ीलना बनवा देना चाहिए, जिसके सहारे शिशु खड़ा हो या चले। रोग की अवस्था में कैल्सियम (यथा कैल्सियम फॉस्फेट या हाइपो फॉस्फेट, वंशलोचन-प्रवाल्) देना चाहिए।

स्कर्वी ✓

इसमें निर्बलता, मसूड़ों से जल्दी रक्तस्राव होता है। इसका कारण अनुचित, अशुद्ध पोषण, स्वास्थ्य की निर्बलता, बिटामीन का अभाव (पॉलिस्ट चावल या मैदा खाना) है। मसूड़ों से रक्तस्राव, हृदय का धड़कना, जंघा का अंतःभाग पीला होना, निर्बलता, ये मुख्य लक्षण हैं। शिशु और बच्चों के साथ नहीं खेलता। न हँसता है। टाँगें सूख जाती हैं। पांडुता रहती है।

चिकित्सा के लिये पोटाशियम, कैल्सियम से बनी वस्तुएँ, दूध, फलों के रस (संतरा, नींबू, इमली उत्तम हैं), ताजी, हरी सब्जियाँ देनी चाहिए।

कामला, मुखपाक, आन्तेप और बिस्तर पर मूत्र करने के कारणों और चिकित्सा के लिये उत्पत्तिकालीन रोगों को देखिए।

प्रवाहिका में जब बच्चों को आँव या मरोड़े आते होते हों, तो

पहले एरंड-तैल देकर फिर अतिसार के समान चिकित्सा करनी चाहिए ।

श्वास

श्वास की अवस्था में प्रथम Amyle Nitrate सुँघाते रहें । सबसे पूर्व वमन करा देना चाहिए । धत्तूर का उपयोग आयोडाइड (Pot. Iodide) तथा एडरनैलीन क्लोराइड के साथ उत्तम है । आवश्यक हो, तो Bromides भी दें ।

हिचकी

यह रोग भयानक है । शिशु को हिचकियाँ लगातार आती रहती हैं । इस अवस्था में Morphia sulphate या Hydrochloride का इंजेक्शन करना चाहिए, अथवा वमन कराके तीव्र विरेचन देना चाहिए । नासिका से पानी पिलाना (मुँह बंद करके), विशेषतः नमक का मिश्रण भी उत्तम देखा गया है ॐ ।

* मयूर-पिच्छ-भस्म, काकडासिंगी और पिप्पली को मधु के साथ देना भी उत्तम है ।

छठा प्रकरण

गृह-चिकित्सा और परिचर्या

१. स्वास्थ्य बाजार से नहीं खरीदा जा सकता ।

२. स्वच्छता परमात्मा से उतरकर दूसरे नंबर की पवित्रता है ।

आवश्यकता

गत योरपीय महायुद्ध में चिकित्सकों की अत्यधिक सहायता के अपेक्षित होने से एवं गृहस्थियों के रूप की समस्या ने इस विषय (गृह-चिकित्सा) की ओर ध्यान खिंचवा दिया । मनुष्य प्राकृतिक साधनों की ओर मुकने के लिये बाधित हुए । थोड़ी-थोड़ी शिकायतों के लिये, छोटे-छोटे रोगों के लिये बार-बार डॉक्टर बुलाना या दवाई खरीदकर लाना एक गृहस्थ के लिये असंभव नहीं, तो कठिन अवश्य है । अतः मनुष्य इन सब कठिनाइयों से बचने के लिये साधन ढूँढ़ने लगे ।

वह साधन उत्तम वायु, धूप, आराम, उत्तम एवं परिमित भोजन, पानी और योग्य व्यायाम है । इनमें से प्रत्येक वस्तु अपना विशेष महत्त्व रखती है । परंतु इन सबमें चिकित्सा का मुख्य साधन पानी है । उसके नाम पर ही एक चिकित्सा-

पद्धति (Hydro - therapy) पृथक् बनाई गई है। इस चिकित्सा के लिये विशेष निपुणता की प्रायः घर में आवश्यकता नहीं। एक साधारण शिक्षित व्यक्ति भी इसे स्वयं कर सकता है। चिकित्सक इस कार्य में उसे पूर्ण सहायता देता है।

उष्ण परिषेक

इसके द्वारा शुष्क या आर्द्र उष्णमा शरीर में दी जाती



चित्र नं० १७

उष्ण परिषेक

है। आर्द्र उष्णमा अधिक प्रभावशाली एवं सह्य होती है। इसकी विधि इतनी स्पष्ट है कि प्रत्येक गृहस्थ इसका उपयोग

कर सकता है। यह उष्णमा गरम पानी, गरम रेत, गरम पत्थर, गरम ईंट आदि से दी जाती है, जिसमें पिछली तीन वस्तुओं को एक गीले कपड़े या कागज में लपेटकर शरीर पर रखते हैं।

पानी का गरम सेक करने के लिये दो-चार टुकड़े चाहिए, जो आधे ऊन या आधे सूत के हों। आवश्यक नहीं कि नवीन ही हों। घर के पुराने कंबल भी उपयोगी हैं। इनके अभाव में सूती कपड़े की कई तहें भी उत्तम हैं। सेक करने के लिये एक गरम पानी की डेगची में इनका डाल दो। पानी इतना रखो कि ये टुकड़े डूबे रहें। जब पानी उबल जाय, तो एक वस्त्र को निकाल कर उसे दूसरे वस्त्र में रखकर लपेट लिया जाता है। फिर उसे निकालकर रुग्ण प्रदेश पर रक्खा जाता है। रखने से पूर्व स्थान पर रुमाल या अन्य पतला वस्त्र रख देना चाहिए, और ऊपर से शुष्क वस्त्र (दूसरे टुकड़े) से ढाँप देना चाहिए। वस्त्र यदि तह बनाकर रक्खा जायगा, तो उष्णमा देर तक रहेगी। इसके ठंडा होने से पूर्व दूसरा वस्त्र निकालकर, इसी प्रकार निचोड़कर रखना चाहिए। पहला वस्त्र फिर डेगची में डाल देना चाहिए। इस प्रकार सेक आराम से हो सकता।

यदि सेक शीघ्र करना हो, तो समाचार-पत्रों की २०-२५ तह लगाकर गरम वस्त्र पर रख दें। उस पर गरम पानी इतना डालें, जिससे वस्त्र आर्द्र हो जाय। पानी चुबे नहीं।

उसे समाचार-पत्रों में लपेटकर रुग्ण स्थान पर रख देना चाहिए।

उष्ण सेक के पश्चात् शीत परिषेक करना आवश्यक है। यह परिषेक बर्फ या शीत पानी से ही होना चाहिए। इसका समय कुछ ही मिनटों तक है। अर्थात् यदि ३० मिनट गरम सेक दिया जाय, तो शीत परिषेक बर्फ से दो-तीन बार ही करना चाहिए। इस सेक का समय अधिक-से-अधिक ३० मिनट है। जलने से रोगी को बचाना चाहिए *।

गरम कंबल से सेक

इसके देने के लिये तीन या चार कंबल, तीन या चार रबर की बोतल, सिर तथा हृदय को शीत रखने के लिये शीत परिषेक कई अँगोछे और पाँच के स्नान के लिये टब चाहिए। रोगी को लेटाने से पूर्व बिस्तर पर एक कंबल बिछा दें, जो तक्रिए तक आ जाय। फिर रोगी को नंगा करके उसमें उस समय लेटा दिया जाता है। तब गरम कंबल गरम पानी से निचोड़कर उस पर रख देते हैं। कोई-कोई चिकित्सक पहले कंबल का गरम पानी से निचोड़कर कंबल पर रख देते हैं। फिर रोगी इसमें घुस जाता है। ऊपर से गरम कंबल और डाल दिए जाते हैं। और, क्रमशः दोनों पार्श्वों से कंबलों में लपेट दिया जाता है। गरम कंबल ग्रीवा तक पूरे

* देखिए चरक में र्वेद-विधि।

आ जाते हैं। उनकी रगड़ से बचाने के लिये वहाँ एक उपर्ना रख दिया जाता है। टाँगों के बीच में और पाँव पर गरम पानी की बोतलें रख दी जाती हैं। सिर पर ठंडा पानी या बर्फ की भरी रबर की बोतल रखते हैं। इस समय गरम पानी पीने को दिया जाता है।

यह स्नान दिन में एक ही बार कराना चाहिए। इसका समय ३० मिनट से अधिक नहीं। यदि हृदय की गति मंद हो (जो श्वास से जानी जा सकती है), तो हृदय पर बर्फ की बोतल या शीत परिषेक करना चाहिए।

गीले, गरम कंबल उठाने से पूर्व रोगी को अँगोछे से रगड़ देना चाहिए। एक-एक अंग को क्रमशः शुष्क कर देना चाहिए। इसके लिये स्पंज-स्नान या शीत अँगोछा व्यवहार में लाना चाहिए। पीठ को सबसे अंत में साफ़ करना चाहिए। रोगी को पीछे शीत से बचाना चाहिए।

फ़ुट-बाथ

निद्रा न आती हो, उस समय अति उपयोगी है। यह बिस्तर या स्टूल पर बैठकर कराया जा सकता है। रोगी के गिट्टे अवश्य डूबने चाहिए। टाँगों के स्नान में पानी घुटनों तक आना चाहिए। पानी का ताप प्रथम 100° फ़० होना चाहिए। फिर धीरे-धीरे बढ़ाते जाना चाहिए। यदि स्नान पाँच मिनट से अधिक किया जाय, तो सिर पर ठंडी वस्तु रखनी

चाहिए । रोगी का शेष भाग गरम वस्त्रों से ढाँप देना चाहिए ॥

स्टिज-बाथ

यह स्थानिक शोथ (यथा वस्ति के रोग), मूत्राघात, मूत्र-कुच्छता, या कोष्ठ-शूल में उपादेय है । इसमें साधारण टब भी उपयोगी है । उसे एक ओर से ऊँचा (नीचे ईंट या लकड़ी रखकर) करके उसमें प्रथम १००° फ़ारनाहिट डिग्री का पानी भर दें । टब के दोनो किनारों पर आमने-सामने दो अँगोछे रख देने चाहिए, जिससे टब का किनारा पीठ और घुटनों पर न लगे । पानी का ताप धीरे-धीरे बढ़ाते जाना चाहिए । सिर पर शीत पानी का वस्त्र रखना चाहिए । रोगी को टब-समेत चारों ओर से लपेट देना चाहिए । पसीना उत्तमता से आए, अतः गरम पानी पिलाते रहना चाहिए । ३० मिनट से अधिक नहीं कराना चाहिए । स्नान समाप्त करते हुए पानी को ठंडा पानी मिलाकर ठंडा कर देना चाहिए । रोगी को पानी से निकालकर पूर्ण शुष्क कर देना चाहिए ।

स्पंज-बाथ

यह उबरो में ताप कम करने के लिये कराया जाता है ।

* प्रत्येक गरम स्नान के बाद शीत परिषेक आवश्यक है । इसी प्रकार गरम पौव-स्नान के पश्चात् कुछ सेकंड ठंडे पानी में भिगोकर पौव को फिर रगड़ना चाहिए, और अच्छी तरह सुख कर देना चाहिए ।

इसमें या तो रोगी का प्रत्येक अंग क्रमशः स्पंज या हाथ से अथवा वस्त्र द्वारा शीत पानी से एक-एक करके धोते हैं, या सारे शरीर को एक साथ स्पंज किया जाता है। सिर पर



चित्र नं० १८

स्पंज-बाथ

सदा ठंडा पानी रखना चाहिए। पानी का ताप 60° फ़० से कम नहीं होना चाहिए। यदि ताप की अवस्था में कराया जा रहा है, तो ३० मिनट से अधिक नहीं बढ़ाना चाहिए। वातिक लक्षणों से रोगी को बचाना चाहिए।

आर्द्र परिषेक—इसके लिये आँगोछे की कई तहें करके, उसको पानी में (शीत या उष्ण, आवश्यकतानुसार) तर करके

स्थान पर रख देते हैं। ऊपर खुश्क वस्त्र ढोंप दिया जाता है। पानी बहुत चूना नहीं चाहिए।

रबर की बोतल से सेक

यह प्रायः व्यवहार में आती है। बाजार में किसी अच्छे



चित्र नं० १६

रबर की बोतल भरना

दवा बेचनेवाले से मिल सकती है। इसमें डाट लगी होती

है, जिससे पानी निकल नहीं सकता। सब स्थानों पर सुगमता से रखी जा सकती है। पानी बहुत गरम नहीं होना चाहिए, अन्यथा जहाँ रोगी को नुकसान होगा, वहाँ बोतल भी खराब हो जायगी। बोतल का $\frac{3}{4}$ हिस्सा ही पानी से भरना चाहिए। $\frac{1}{2}$ खाली रखना आवश्यक है। बोतल की गरमी देखने के लिये उसे बगल, गालों और गर्दन पर लगा लेना चाहिए। बोतल को फुल्लौन (अभाव में अँगोछा) से ढॉप देना चाहिए। अचेतनावस्था में विशेष सावधानी से व्यवहार करनी चाहिए। कहीं रोगी जल न जाय। इससे दीर्घ काल तक गरम सेक दिया जा सकता है। तरी से जलने की संभावना बढ़ जाती है, अतः गीला कपड़ा बोतल पर नहीं रखना चाहिए। जिस समय बोतल का उपयोग न हो, उस समय इसे उल्टा, डाट निकालकर, लटका देना चाहिए।

एनीमा

इसके लिये प्रायः दो प्रकार के एनीमे बरते जाते हैं। एक, जो रोगी स्वयं पंप करके लेता है। इनमें इस वस्ति का सिरा गुदा में होता और दूसरा पानी में डूबा रहता है। रोगी स्वयं अपने हाथ से पंप करता है। इससे पानी गुदा में चला जाता है।

दूसरे प्रकार के एनीमे में डूश ऊपर लटका दिया जाता है। इसकी उँचाई रोगी से ३ फीट से अधिक साधारण

अवस्था में नहीं रखनी चाहिए। जितना ऊँचा झूश होगा, पानी उतनी ही ज़ोर से जायगा।

यदि एनीमा ताप कम करने के लिये दिया जा रहा है, तो पानी शीत (७० से ८०° फ़०) होना चाहिए। और, यदि आँतों का शोथ हटाने या मल निकालने के लिये दिया जा रहा है, तो पानी का ताप १०३ से ११०° फ़० होना चाहिए। पानी में साबुन भी घोल सकते हैं। परंतु भागदार नहीं होना चाहिए। पानी का आँतों में रहना अधिक भयानक है। चूँकि गरम पानी में विष तथा वायु घुली होने से शरीर में वह शीघ्र चूस लिया जाता है, अतः आवश्यक है कि दो-तीन वस्तियाँ दी जायँ। आँतों की शक्ति बढ़ाने के लिये यदि एनीमा दिया जाता है, अथवा अन्य अवस्था में भी गरम पानी के बाद शीत पानी की वस्ति (६५ से ७०° फ़०) अवश्य देना चाहिए।

एनीमा लेने के लिये Knee Chest Position (छाती के समान घुटने रखकर) या वाम पार्श्व में लेटकर, बाईं टाँग सिकोड़कर वस्ति लेनी चाहिए। वस्ति लेकर कुछ देर रोकना चाहिए। पानी का ताप ६५ से ११०° फ़० तक रखना चाहिए, जब केवल आँतों की शुद्धि अभीष्ट है। एनीमे द्वारा शरीर में वायु नहीं जाने देनी चाहिए। अतः गुदा में नली डालने से पूर्व शीत पानी बहने देना चाहिए। इससे वायु बाहर निकल जायगी, और समाप्ति पर थोड़ा पानी

छोड़ देना चाहिए। प्रथम प्रकार के एनीमे में वायु प्रायः चली जाती है * ।

एनीमे की आदत डालनी उत्तम नहीं। इसे केवल सामयिक चिकित्सा ही समझना चाहिए।

परिचर्या

प्रायः घरों में शिशुओं (युवाओं की भी) की चिकित्सा का भार माता पर पड़ता है। अतः प्रत्येक गृहस्थ को इस विषय में भी कुछ साधारण ज्ञान रखना आवश्यक है।

घर—रोगी के लिये घर शांत तथा ऐसे स्थान पर होना चाहिए, जहाँ एक समय धूप भी आ सके। साथ ही समीप में स्नान-गृह भी हो। संक्रामक रोगों की अवस्था में घर के ऊपर की मंजिल में मकान चुनना चाहिए। इससे वह मच्छरों से भी कुछ समय तक बच सकता है, एवं संक्रमण फैलने में कुछ न्यूनता होने की संभावना है। सब अनावश्यक सामान निकाल देना चाहिए। धूल आदि से घर पूर्ण स्वच्छ होना चाहिए। धूल झाड़ू से साफ न करके गीले कपड़े से साफ करनी चाहिए।

वातायन—कमरे में सदा शुद्ध वायु आनी आवश्यक है। इसके लिये यह उत्तम विधि है कि सब कमरों में (चाहे छोटे

* सावशेषं च कुर्वीत...वायुर्हि तिष्ठति ।

तस्माच्चिकित्सार्द्ध इति प्रदिष्टः ; कृत्स्ना चिकित्सापि च वस्तितरेकैः ।
(वाग्भट्ट)

भी हों) एक वातायन छत के समीप या छत में बनाया जाय, और दूसरा फर्श के पास कुछ उँचाई पर। रोगी को वायु के झोंके से सदा बचाना चाहिए। शीत वायु सदा ताज़ी वायु नहीं होती। कमरे में अँगीठी या लैंप जलाना वायु की आवश्यकता बढ़ा देता है। सब स्त्रियों को कमरे से दूर कर देना चाहिए, क्योंकि ये वायु अशुद्ध कर देते हैं।

साधारणतः कमरे का ताप 65° से 75° फ़० तक रहना चाहिए। परंतु निमोनिया आदि की अवस्था में बढ़ा सकते हैं।

बिस्तर—तंग, उँचा, लोहे का बिस्तर सबसे अच्छा है।



चित्र नं० २०

बच्चे की शय्या

रज़ाई की अपेक्षा कंबल अच्छे हैं, क्योंकि यह शीघ्र साफ़ हो

सकते, एवं गरम होने के साथ हलके भी हैं। चदर श्वेत होनी चाहिए। यदि बिस्तर गीले होने की संभावना हो, तो मोम-जामा या बरसाती का उपयोग करना चाहिए। सिलबटों से बिस्तर को सदा बचाना चाहिए।

शिशु की छाती पर वस्त्रों का भारी बोझ नहीं रख देना चाहिए। शिशु को यदि बैठाना हो, तो पीछे तकिए या अन्य वस्तु का सहारा देना चाहिए। कोष्ठ ढीला करने या घुटने मोड़ने के लिये घुटनों के नीचे तकिया रखना चाहिए।

चदर बदलने के लिये रोगी को एक करवट करके चदर लपेटकर शिशु की पीठ तक पहुँचा देना चाहिए, और साथ ही दूसरी चदर लपेटकर बिछाते हुए उस चदर के समीप पहुँचा देनी चाहिए। फिर शिशु इन दोनों लिपटी हुई चादरों पर करवट देकर शेष चदर को निकालते हुए नई चदर बिछा देनी चाहिए। बिस्तर बदलने में शिशु को कम-से-कम कष्ट देना चाहिए।

पोशाक बदलना—सबसे प्रथम शिशु के बटन खोलकर कुरते या कोट से बाजू निकालनी चाहिए। एक बाजू निकाल लेने पर सिर से वस्त्र सुगमता से निकल आता है। तदनंतर दूसरे हाथ से निकाला जा सकता है। या पहले दोनों हाथों से निकालकर फिर सिर से निकालना चाहिए। पहनाते समय कुरते की बाजू सिकोड़कर छोटी कर लेनी चाहिए, और फिर

हाथों को उनमें से खींच लेना चाहिए। तदनंतर ग्रीवा को थोड़ा-सा ऊँचा करके सिर पर से कुरता को पहना देना चाहिए। सिर पर से पहनाकर फिर भी बाजू को इसी प्रकार पहना सकते हैं।

शय्याव्रण (Bed sores)—इससे बचाने के लिये बिस्तर पर सिलवट नहीं होनी चाहिए। रोगी की बारी-बारी से करवटें बदलते रहना चाहिए। एक ही अवस्था में देर तक नहीं पड़े रहने देना चाहिए। ये व्रण उन स्थानों पर होते हैं, जहाँ अस्थियाँ उभरी होती हैं, यथा मेरुदंड के निचले भाग पर, नितंब पर, स्कंध पर, एड़ी, कोहनी पर। इसके लिये स्थान अलकोहल और पानी (समान भाग) या सिरके या लाइम-जूस से कठोर बना देने चाहिए। बोरिक एसिड या प्रतिसारण-चूर्ण छिड़क देना चाहिए। रोगी के इन स्थानों को प्रतिदिन साबुन से दो बार धोकर पूर्ण शुष्क कर देना चाहिए। यदि रोग का भय हो, तो अंडे की सफेदी या Zinc ointment लगाना चाहिए।

बाल—रोगी के बालों को सदा कंधी और ब्रश से साफ करना चाहिए। यदि ये फैस जायँ, तो तेल लगाकर धीरे-धीरे थोड़े-थोड़े करके जड़ से सिर तक कंधी कर देना चाहिए। स्त्रियों के बालों के बीच से माँग (चीर) निकाल देनी चाहिए। पीछे बेणी बाँधना या गूँथना रोगी के आराम में बाधा देता है।

दाँत—दाँतों की स्वच्छता की ओर विशेष ध्यान देना चाहिए। दाँतों को तीन बार ब्रश से साफ करना चाहिए। भोजन के पश्चात् दाँतों को वस्त्र या रुई से साफ कर देना चाहिए। Listerine और पानी, टंकण और पानी, शुद्ध मद्य और पानी या चने का पानी के कुछ बूँद गुलाबजल में मिलाकर साफ गलाते करें। कृत्रिम दाँत भोजन के पश्चात् निकालकर पूर्ण स्वच्छ कर लेने चाहिए। दाँतों के आगे-पीछे, मसूड़े या छत साफ रहनी चाहिए।

रोगी को यदि Bedpan देना हो, तो एक हाथ उसकी कटि के नीचे से गुज़ारकर थोड़ा उठा लें, और फिर दूसरे हाथ से बेडपैन सरफा दें। इस बात का ध्यान रखें कि किनारों या अन्य किसी प्रकार से रोगी के चोट न लगे। बेडपैन निकालते समय रोगी को दोनों हाथों से ज़रा ऊँचा कर देना चाहिए। निकालकर उसे तत्क्षण ढाँपकर कमरे से बाहर ले जाना चाहिए। यदि कोई आवश्यक वस्तु हो, तो उसे पृथक् कमरे से दूर रखना चाहिए, जिससे चिकित्सक देख सके।

भोजन—स्वस्थ मनुष्य की अपेक्षा रोगी के लिये यह और भी आवश्यक है। रोगी की थाली, रक्वाबी, कटोरियाँ, हाथ, अँगोछा आदि सब पूर्णतः साफ होने चाहिए। रोगी और धात्री के हाथ स्वच्छ होने चाहिए। भोजन की गंध यथासंभव सुरक्षित कर लेना चाहिए। भोजन आनंद और रुचि के साथ खिलाना चाहिए। इसके लिये सब भोजनों को एक बड़े

थाल में पृथक्-पृथक् रखना चाहिए । गुलदस्ते, फूल आदि बीच-बीच में या टेबुल पर रख देने चाहिए । मेज को अन्य सुंदर वस्तुओं से सजा देना चाहिए, जिससे भोजन के प्रति रोगी की इच्छा बढ़े । रोगी को खाने के लिये पर्याप्त समय देना चाहिए । वह भोजन को पूर्ण रूप से चबावे । मुख साफ करने के लिये रुमाल (मलमल का) उत्तम है, अँगोछा नहीं । भोजन एक बार में अधिक खावे, इसकी अपेक्षा दो या तीन बार दें; परंतु दें थोड़ा-थोड़ा करके । भोजन में रंग नहीं डालने चाहिए ❀ ।

यथासंभव ताजा भोजन दें । देर तक गरम या बहुत गरम भोजन उत्तम नहीं । भोजन शीत या शीतोष्ण या उष्ण होना चाहिए । बहुत गरम भोजन उत्तम नहीं । अतिसार में अति उष्ण भोजन आमाशय में रोग उत्पन्न कर देता है । आमाशय को आराम देना आवश्यक है । रोगी को भोजन की प्रतीक्षा या भोजन की कमी से निर्बल नहीं होने देना चाहिए । उसे समय पर भोजन मिल जाना आवश्यक है ।

भोजन सादा, मसालों-रहित और थोड़े नमकवाला होना चाहिए । उसमें तेज गंध नहीं आनी चाहिए । सूखे भोजन और

* उष्ण, स्निग्धं, मात्रावजीर्यं, वीर्यावरुद्धं, इष्टे देशे, इष्टसर्वोपकरणे, नातिद्रुतं, नातिविलम्बितं, न जल्पन्नहसंस्तम्भना भुञ्जीत ।
आत्मानमभिसमीक्ष्य सम्यक् । (आत्रेय)

वसा की अधिक मात्रा से बचना चाहिए। घी सावधानी से देना चाहिए। रोगी को शर्करा अवश्य दें।

ज्वर में भोजन—तीव्र ज्वरों में ताप बढ़ा होने से तंतु क्षीण हो रहे होते हैं। लुधा नष्ट हो जाती है। इसलिये भोजन द्रव, सुपच होना चाहिए। द्रव शीघ्र विलीन होकर शरीर को शक्ति देते हैं। पानी अधिक मात्रा में शरीर में पहुँचने से विष हलका हो जाता है।

ज्वरों में भोजन अधिक बार परंतु थोड़ी-थोड़ी मात्रा में देना चाहिए। प्रत्येक दो या तीन घंटे के अंतर से भोजन देना चाहिए। जब ताप-परिमाण बढ़ता और घटता हां, तो घटे हुए ताप में भोजन देना चाहिए। रोगी को पर्याप्त पानी देते रहना चाहिए।

ज्वरों में दूध पर्याप्त उत्तम भोजन है। इसको घूँट-घूँट करके पीना चाहिए। लस्सी यथासंभव देते रहना चाहिए। जौ का पानी, फलों के रस भी उत्तमता से दिए जा सकते हैं।

प्रतिदिन का रेकर्ड—चिकित्सक को दिखाने के लिये प्रतिदिन रेकर्ड रखना आवश्यक है। इसमें नाड़ी-गति, ताप-परिमाण, श्वास-गति, मल और मूत्र की अवस्था तथा संख्या, भोजन किस प्रकार का दिया गया और कब-कब दिया गया, चिकित्सा और ओषधि, निद्रा की अवस्था, दर्द, लक्षण आदि बातें लिखनी चाहिए।

ताप-परिमाण—यह क्लीनकल थर्मामीटर से लिया जाता है।

इसको ६७° फ० से या इससे भी नीचा करके, रोगी का मुँह खुलवाकर जीभ के नीचे जितनी दूर संभव हो, उतनी दूर पारेवाला भाग रख देना चाहिए, और मुँह बंद कर देना चाहिए। परंतु मुख न तो गरम हो और न ठंडा। इस बात का निश्चय कर लेना चाहिए कि रोगी मुख से तो श्वास नहीं लेता, या १५ मिनट पूर्व मुँह पानी से धोया तो नहीं गया। यदि ताप-परिमाण मुख से न लिया जा सके, तो वंचण (टाँग को कोष्ठ पर मोड़कर), कक्ष (हाथ को सीधा रखकर) अथवा गुदा से लेना चाहिए। ऐसी अवस्था में पाँच मिनट रखना चाहिए और मुख की अवस्था में दो मिनट। साधारण ताप ६८° ४° फ० मुख में होता है। बराल में कुछ कम और गुदा में अधिक होता है।

नाड़ी-स्पंदन गिनना—रोगी की कलाई की धमनी पर अपने हाथ की दो उँगलियाँ रखकर गिनी जाती हैं। यह धमनी हाथ के बाह्य सिरे पर, कलाई और अँगूठे के समीप, सामने की कंडरा से पीछे, होती है। स्वस्थ युवा मनुष्य की नाड़ी-संख्या एक मिनट में ७० से ८० होती है। बच्चों में कुछ अधिक और बुढ़ों में कम होती है।

श्वास गिनना—इसकी संख्या एक मिनट में १८ से २० होती है। इसे गिनने के लिये रोगी के कोष्ठ या छाती के ऊपर-नीचे होने को गिन सकते हैं। विशेषतः जब रोगी सोया हो, तो स्पष्ट रूप में गिना जा सकता है।

सुलाने से पूर्व शिशु के हाथ, पाँव, मुख आदि धो देना चाहिए। उन्हें पूर्ण शुष्क करके मेरुदंड मलते रहना चाहिए, जिससे शिशु को नींद आ जाती है। बिस्तर पर सिलवट नहीं होनी चाहिए ॐ ।

* उपचारज्ञातः दाक्ष्यमनुरागश्च भर्त्सरि ;

शौचं चेति चतुष्कोऽयं गुणा परिचरे जने । (आत्रेय)

सातवाँ प्रकरण
दीर्घायु प्राप्त करनेवाले शिशुओं के शुभ
लक्षण

दीर्घायु कुमारों के निम्न-लिखित लक्षण होते हैं—
केश—सब पृथक्-पृथक्, मृदु, अल्प, स्निग्ध, दृढ़-मूल और
कृष्ण-वर्ण ।



चित्र नं० २१
भाग्यशाली मारवाड़ी-शिशु
[विस्तृत ललाट देखिए]

दीर्घायु प्राप्त करनेवाले शिशुओं के शुभ लक्षण २०५

त्वचा—दृढ़ और स्थूल ।

मस्तक—स्वाभाविक आकृतिवाला, अल्प प्रमाणाधिक्य, अनुरूप एवं छाते के समान ।

ललाट—विशाल, दृढ़, सम, सुश्लिष्ट, शंखसंधि-युक्त, अर्द्ध-व्यक्त, उपचित, वलि-युक्त, अर्धचंद्राकृति ।

कान—बड़े, कान की पीठ बड़ी, समतल, दोनो कान एक समान नीचे, बड़े, पीछे से नीचे, बड़ा कान का छिद्र ।

भ्रू—थोड़ी लटकनेवाली, परस्पर संगत, समान, संहत और बड़ी ।

बाल—दोनो समान, समाहितदर्शन, सुविभक्त, सरल, तेज-युक्त एवं वर्त्मादि अंग-उपांग-युक्त ।

नासिका—ऋजु, दीर्घ, निःश्वास युक्त, दीर्घ केशयुक्त, आगे से कुछ झुकी ।

मुख—बड़ा, सरल, सुनिविष्ट दाँतोंवाला ।

तालू—चिकना, लाल, पुष्ट और उष्ण ।

स्वर—महान्, स्निग्ध, प्रतिध्वनि-युक्त, गंभीर, धीर ।

आँख—न बहुत माँटे, न बहुत पतले, विस्तृत, मुख को ढाँपनेवाले, लाल रंग के ।

हनू—बड़े ।

ग्रीवा—बहुत बड़ी नहीं ।

उर—विशाल और पुष्ट ।

पृष्ठवंश—जत्रु और पृष्ठवंश गूढ़, गंभीर ।

स्तन—बीच का स्थान चौड़ा ।

पार्श्व—दोनों अंशों के साथ समानुपाती, दृढ़ ।

बाहु, नितंब, उँगली—गोल, परिपूर्ण, दीर्घ ।

पोंव के तलुवे—बृहत् और परिपुष्ट ।

नख—दृढ़, गोलाकार, स्निग्ध, उच्च, ताम्रवर्ण, कछुवे की पीठ के समान ऊँचे ।

नाभि—दक्षिणावर्त, उत्संग-युक्त (बीच से दबी, किनारों से ऊँची) ।

कटि—नाभि और वक्षःस्थल के अंतःवर्ती चतुर्थ भाग प्रमाण-विशिष्ट, समान, परिपुष्ट ।

नितंब—दो गोलों की भाँति, दृढ़, मांसल; न बहुत ऊँचे, न बहुत नीचे ।

ऊरु—वृत्त और पुष्ट ।

जंघा—न बहुत मोटी और न बहुत पतली; हरिण के पोंव की भाँति, गूढ़ शिरा, संधिवाली ।

गुल्फ—न तो बहुत दबे, न बहुत ऊँचे ।

पोंव—पूर्वोक्त गुणवाले, कछुवे के आकार के उत्तम हैं ।

इससे भिन्न वायु, मूत्र, पूरिष, गुह्य, निद्रा, जागरण, हाव-भाव, स्तनपान स्वाभाविक होना चाहिए, और जो यहाँ नहीं कहा, वह भी प्राकृतिक, स्वाभाविक होना चाहिए । इससे विपरीत अर्थात् अस्वाभाविक अनभिप्रेत है ।

आठवाँ प्रकरण

बच्चों की चिकित्सा में ध्यान रखने योग्य बातें

(१) बच्चों के भी प्रायः वे ही रोग होते हैं, जो युवा व्यक्तियों में मिलते हैं। अतः इनकी भी ओषधियाँ वे ही हैं, जो युवा व्यक्तियों के काम आती हैं।

(२) मात्रा—ख़ूराक का विशेष ध्यान रखना चाहिए। प्रत्येक व्यक्ति के लिये मात्रा देश, आयु, बल, प्रकृति और रोग के स्वभाव देखकर निश्चित करनी चाहिए।

(३) बच्चों की ओषधि द्रव एवं यथासंभव मीठी होनी चाहिए। इसी दृष्टि से यहाँ सब काथ दिए हैं।

(४) बहुत-सी दवाइयाँ ऐसी हैं, जो माता को दे दी जायँ, तो उनका प्रभाव दूध के द्वारा बच्चे में आ जाता है। इसलिये जो बच्चे माता का दूध पीते हों, उस अवस्था में विरेचक या कड़वी ओषधियाँ उनकी माता को देनी चाहिए।

(५) दाँत निकलने के समय कोई विशेष चिकित्सा की ज़रूरत नहीं होती, इसलिये ओषधियों से बच्चे को परेशान नहीं करना चाहिए।

(६) काथ करने का नियम—जितनी औषध हो, उससे सोलहगुना पानी डालकर मिट्टी के बर्तन में पकने को रखना चाहिए । औषधि को पहले दरकच (अधकूट) कर लेना चाहिए, और जब आठवाँ भाग रह जाय (१६ तोले का २ तोला), तब छानकर थोड़ा गरम-गरम पीना चाहिए ।

क्वाथ धीमी आँच पर पकाना चाहिए । स्टोव या कोयले की भट्टी पर अच्छा नहीं बनता ।

क्वाथ में खोंड़ या मधु चौथाई भाग डालना चाहिए । प्रत्येक बार नया क्वाथ करना चाहिए । बासी रक्खा हुआ क्वाथ हानिकारक होता है ।

क्वाथ करते समय बर्तन का मुख खुला रखना चाहिए ।

बच्चों के रोग जानने के उपाय

(१) बालक रोता हो, और उसके मुख से भाग आते हों, तो समझ लेना चाहिए कि कपड़ों में जूँ या खटमल हैं, अतः उन्हें ढूँढ़कर निकाल देना चाहिए ।

(२) बालक बार-बार अपने पैरों को मोड़कर पेट की ओर समेटे, और पेट को दबाने या छूने न दे, तो जानना चाहिए कि पेट में दर्द है । इसके लिये—

(क) गरम हाथों या गरम फुलालैन से कोमल सेक करना चाहिए । नमक की पाटली से सेकना भी बहुत उत्तम है ।

बच्चों की चिकित्सा में ध्यान रखने योग्य बातें २०६

(ख) इलायची के दो बीज और सौंफ के दो दाने माता के दूध में पीसकर देने चाहिए।

(३) बालक सोकर उठे, जीभ निकाले, और इधर-उधर सिर हिलाए, तो जानना चाहिए कि वह भूखा है।

(४) एक करवट लगातार देर तक सोने, किसी वस्तु के चुभने, चींटी अथवा मच्छर के काटने से बालक रोता है।

(५) जब बालक ऍ-ँ करके चिल्लाता जाय, चुप न हो, तो समझना चाहिए कि बालक के कहीं दर्द है। ददेवाले स्थान को अपने आप बार-बार छुएगा, परंतु दूसरे आदमी को छूने नहीं देगा।

(६) जब बालक के सिर में दर्द होता है, तब वह आँखें बंद कर लेता है।

(७) गुदा में दर्द हो, तो बालक को प्यास अधिक लगती और मूच्छा आती है। पेट में दर्द होने से अफारा होता है।

(८) मल में दुर्गंधि बढ़ जाय, और उसका रंग भी बदल जाय, तब समझना चाहिए कि पेट का कुछ विकार है। यह रोग क्रब्ज है। इसके लिये श्वेत चीनी का चूर्ण ७ रत्ती और सोंठ २ रत्ती मिलाकर दूध में देनी चाहिए।

(९) दस्त का रंग सफेद हो, तो छोटी इलायची, पोदीना, पीपल, काली मिर्च और काला नमक, सब वस्तुएँ बराबर लेकर कूट-छान लेनी चाहिए। प्रतिदिन दोनो समय तीन-चार रत्ती देनी चाहिए।

(१०) यदि बालक को दस्त बार-बार आए, और खुलकर न आता हो, तो थोड़ा-सा एरंडी का तेल दूध या पानी में दे देना चाहिए ।

(११) यदि पेचिश की शिकायत हो, तो थोड़ी-सी सौंफ या सोया पानी में पीसकर उसमें गरम पानी मिलाकर देना चाहिए ।

(१२) जब बालक के पेट में कीड़े होते हैं, या मूत्राशय में शर्करा या पथरी फँस जाती है, तब बच्चा मूत्रेंद्रिय को बार-बार खींचता है, सोती बार गुदा और नाक खुजलाता है, दौंते फिटकिटाता है । ऐसी अवस्था में प्रथम एरंडी का तेल देखकर कृमि-नाशक योग देना चाहिए ।

(१३) पथरी हो, तो जौखार या कलमी शोरा तथा सौंफ एक-एक रत्ती की मात्रा में देनी चाहिए । गोखरू का काढ़ा (मूत्रकृच्छ्र-रोग का काढ़ा) देना चाहिए ।

(१४) जब बालक प्रातः सोकर उठे, तब उसके मूत्र का रंग देखना चाहिए । सफेद हो, तो अजीर्ण समझना चाहिए, लाल हो, तो ज्वर । अजीर्ण की अवस्था में भोजन की ओर ध्यान करके उसे सुधारना चाहिए । पीने के लिये सोए का या गरम पानी पर्याप्त मात्रा में देना चाहिए ।

(१५) बच्चे की त्वचा बहुत कोमल होती है, इसलिये साबुन आदि वस्तुओं का प्रयोग यथासंभव नहीं करना चाहिए । इसके लिये—

(क) चने का आटा सरसों के तेल और दही में मिलाकर मलना चाहिए ।

(ख) पठानी लोध, मजीठ, सरसों का चूर्ण, वट के कोमल अंकुर, धनिया और चने का आटा मिलाकर मलना चाहिए ।

ये वस्तुएँ कोमल हाथ से मलकर बच्चे को कुछ देर तक धूप में नंगा फिरने देना चाहिए । पीछे गुनगुने पानी से नहलाकर तौलिए से पूरी तरह साफ़ कर देना चाहिए । इसके पीछे गर्दन, बगल, जाँघ, अंडकोष, शिश्न, छाती, पेट पर कोई पाउडर छिड़क देना चाहिए, जिससे बदन की नमी चली जाय ।

(ग) पाउडर के लिये बड़ी हरड़ का चूर्ण, लोध, मजीठ का चूर्ण महीन पिसवाकर रखना चाहिए । यह ठीक है कि यह चूर्ण देखने और सुगंधि में सुंदर नहीं, परंतु गुण में विशेष उपयोगी है ।

कान का बहना

(१) बालक की मा के दूध की धार बच्चे के कान में डालनी चाहिए ।

(२) पठानी लोध बारीक पीसकर कान में डालें ।

(३) मोटे सीप या कौड़ी की राख करके कान में डालनी चाहिए ।

(४) सुदर्शन का अर्क गुनगुना करके कान में डालना चाहिए ।

(५) लौंग १ तोला, केशर ३ माशा, चमेली का तेल १ छटौंफ आग पर चढ़ावे । जब धुआँ उठने लगे, तब उतारकर शीशी में धर लें । यह तैल कान के सब रोगों में अकसीर है ।

ज्वर में साधारण और निर्दोष योग

१. गिलोय, धनिया, नीम, लाल चंदन, पद्माख, इन ओषधियों का क्वाथ करके पीने से सब प्रकार का ज्वर नष्ट होता है ।

२. सोंठ, देवदारु, धनिया और छोटी-बड़ी कटेरी, इनका क्वाथ शरबत अनार के साथ देने से ज्वर शांत होता है ।

३. छांदी कटेरी, चिरायता, सोंठ, गिलोय और कड़ई कूट, इनका क्वाथ करके पीने से श्लेष्मावाला ज्वर शांत होता है । मसूरिका (चेचक) के ज्वर में विशेष उपयोगी है ।

४. कायफल, इंद्रजौ, पाठा, कुटकी, नागरमोथा, इन पाँच ओषधियों का क्वाथ शहद के साथ देने से कफज्वर (निमोनिया, इन्फ्ल्यूएंजा) में लाभ होता है ।

५. पित्तपापड़ा, बासा, कुटकी, चिरायता, धमासा, प्रियंगु, इनके क्वाथ में शर्करा डालकर पीने से खसरे के ज्वर में या जिस ज्वर में बहुत गरमी लगती हो, प्यास रहती हो, उसमें लाभ होता है ।

६. मुनक्का (काली द्राक्षा), हरीतकी, मोथा, कुटकी और अमलतास तथा पित्तपापड़ा से बनाया हुआ क्वाथ टाइ-फाइड ज्वर में तथा और लंबे एवं कमजोर करनेवाले उवरो में लाभदायक है ।

७. चिरायता, नीम, पिप्पली, शठी, सोंठ, शतावरी, गिलोय और बड़ी कटेरी, इनका क्वाथ इन्फ्ल्यूएंजा के उवर में चमत्कारिक प्रभाव रखता है ।

८. पित्तपापड़ा, गिलोय, सोंठ, चिरायता, नागरमोथा, इन पाँच ओषधियों को पानी में डालकर पकाना चाहिए । यह पानी मलेरिया-उवर में पीने के लिये देना उत्तम है ।

९. शालपर्णी, पृष्ठपर्णी, बड़ी-छोटी कटेरी, गोखरू, बेल की छाल, अरणी, गंमारी, रेटू और पाटला की छाल, इन दस वस्तुओं का काढ़ा शहद डालकर पीवे । इससे वातज्वर और कफज्वर शांत होता है । इसमें पिप्पली-चूर्ण डालकर दिया जाय, तो खोंसी में विशेष आराम होता है ।

१०. कायकत्त, नागरमोथा, भांगी, धनिया, पित्तपापड़ा, रोहिषतृण, वचा, हरड़ बड़ी, काकड़ासिंगी, देवदारु और सोंठ, इनका क्वाथ बनाकर पीने से डेंग्यू ज्वर तथा निमोनिया में विशेष लाभ होता है ।

११. कुलथी, जौ, बेर, मूँग, पिप्पली-भूल, सोंठ और धनिया । प्रत्येक वस्तु चार-चार तोले लेकर ६४ तोले पानी में उबालना चाहिए । जब ३२ तोले रह जाय, तब छानकर

पीने को देना चाहिए। इस प्रकार देने से सन्निपातज्वर और आमवातज्वर में विशेष लाभ होता है।

१२. खस, पित्तपापड़ा, नेत्रबाला, मोथा, सोंठ और चंदन। प्रत्येक वस्तु एक-एक तोला लेकर ६४ तोले पानी में पकाना चाहिए। जब पानी आधा रह जाय, तब छानकर देना चाहिए।

मुख-पाक

(१) केले या ईख की ओस चटानी चाहिए।

(२) शहद पानी में घोलकर उससे मुख साफ करना चाहिए।

(३) हरड़, बहेड़ा, आँवला, इनका क्वाथ या चूर्ण शहद के साथ मिलाकर गलाते करना चाहिए।

(४) दारु हल्दी (रसौत), गिलोय, हरड़, बहेड़ा, आँवला, द्राक्षा, चमेली के पत्ते और धमासा, इनके क्वाथ में मधु मिलाकर गलाते करने या मुख में रखने से मुख-पाक-रोग नष्ट होता है।

(५) शीतलचीनी और पपरिया कत्था शहद में मिलाकर लगाएँ !

(६) भुना हुआ सुहागा शहद में मिलाकर लगाएँ।

(७) वशलोचन, पपरिया कत्था और छोटी इलायची का चूर्ण छालों पर बुरक दें।

मूर्च्छा

आम, जामुन के पत्ते, बड़ के अंकुर और धमासा, इनके क्वाथ में शहद मिलाकर पीना चाहिए। इससे ज्वर, मूर्च्छा, प्यास और अतिसार शांत होता है।

तीव्र ज्वर

रीठों को पानी में खूब मलना चाहिए। जब पानी में झाग आ जाय, तब उसमें कपड़ा भिगोकर माथे पर रखना चाहिए। इससे बर्फ का गुण होता है।

नींद के लिये

(१) अजवायन का चूर्ण या क्वाथ जौखार मिलाकर देने से नींद आती है।

(२) छोटे चाँदे का चूर्ण भी इसके लिये उत्तम है।

खाज

आक के पत्तों का रस निकालकर, उसमें हल्दी डाल कर सरसों के तेल के साथ पाक करना चाहिए। इससे खाज नष्ट होती है।

कान गिर जाना

(१) चूल्हे की राख और काली मिर्च पीसकर, उँगली पर लगाकर चतुराई से उँगली द्वारा कान को ऊपर उठा देना चाहिए।

(२) गरम वस्तु खाने को नहीं देनी चाहिए। जिसका

बच्चा दूध पीता हो, उसकी माता को भी गरम चीज नहीं देनी चाहिए ।

(३) सिरके में मुलतानी मिट्टी पीसकर तालु पर लगा देना चाहिए, या माजूफल पीसकर उँगली से लगा देना चाहिए ।

ज्वरातिसार

(१) गिलोय, धनिया, उशीर, सोंठ, नेत्रबाला, पित्तपापड़ा, बेल की छाल या गिरी, अतीस, पाठा, लाल चंदन, इंद्रजौ, चिरायता, मोथा, कुड़े की छाल, इनका क्वाथ बनाकर, ठंडा होने पर शहद डालकर पीने से ज्वर के साथ होनेवाला अतिसार नष्ट होता है ।

(२) सोंठ, कुड़े की छाल, नागरमोथा, गिलोय, अतीस, इनका क्वाथ भी ज्वर के साथ होनेवाले अतिसार को नष्ट करता है ।

(३) पिप्पली, अतीस, मोथा, काकड़ासिंगी, इन चार वस्तुओं का चूर्ण शहद में मिलाकर चटाने से बच्चों का ज्वर, अतिसार, कास और श्वास-रोग नष्ट होते हैं ।

अतिसार

(१) कुड़े की छाल, अतीस, बेल की गिरी, मोथा, बाला, इन पाँच वस्तुओं का क्वाथ अतिसार को नष्ट करता है ।

(२) हीबेर, धाय के फूल, लोध, पाठा, लज्जालु, इंद्रजौ, धनिया, अतीस, नागरमोथा, गिलोय, सोंठ, बेल की गिरी, इन

वस्तुओं से बनाया हुआ क्वाथ टाइफाइड में होनेवाले अतिसार या किसी भी प्रकार के अतिसार में लाभप्रद होता है ।

(३) धाय के फूल, बिल्व, लोध, बालक-गजपिप्पली, इनके क्वाथ में शहद मिलाकर देने से बच्चों का अतिसार दूर होता है ।

(४) धनिया, बेल की गिरी, नेत्रबाला, नागरमोथा और सोंठ, इनका क्वाथ देने से आम्रातिसार और उदरशूल नष्ट होता है ।

(५) धनिया और सोंठ का क्वाथ अथवा इनमें एरंड-मूल मिलाकर बनाया हुआ क्वाथ या क्वाथ में एरंड-तैल मिलाकर देने से अजीर्ण-जन्य अतिसार-रोग शांत होता है ।

(६) गिलोय, अतीस, सोंठ और नागरमोथा, इनका क्वाथ बनाकर देने से संप्रहणी, प्रवाहिका, आम्रातिसार और ज्वर नष्ट होता है ।

चाँनेरी घृत

पिप्पली, पिप्पली-मूल, चीता, बड़ी पिप्पली, गोखरू, सोंठ, धनिया, पाठा, बिल्व, अजवायन, ये वस्तुएँ एक-एक तोला लेकर चूर्ण कर लेना चाहिए । ६४ तोला घी लेना चाहिए और घी से चौगुना (२५६ तोले) चौपतीया बूटी का रस एवं २५६ तोले दही का पानी मिलाकर घी पका लेना चाहिए । अर्थात् सत्र पानी जला देना चाहिए । केवल घी ही बचना चाहिए ।

फिर छानकर घी को काम में लाना चाहिए। यह घी गुदभ्रंश (प्रवाहिका) में उपयोगी है।

वमन

(१) काकड़ासिंगी, अतीस, पिप्पली, इनका चूर्ण मधु के साथ चटाने से बच्चों की खाँसी, ज्वर और वमन शांत होता है।

(२) केवल अतीस को ही शहद के साथ चटाना चाहिए।

(३) जौखार, अतीस, काकड़ासिंगी, पिप्पली, कूट, इनका चूर्ण शहद में चटाने से खाँसी और वमन नष्ट होता है। बहुत उपयोगी है। विशेषतः ज्वर-युक्त कास में तो इसे देना ही चाहिए।

(४) बेल की छाल, गिलोय, इनका काथ शहद के साथ मिलाकर देने से सब प्रकार का वमन शांत होता है। अथवा पित्तपापड़े के काथ में शहद मिलाकर देने से पित्त-जन्य वमन नष्ट होता है।

कास-रोग

(१) छोटी कटेरी, कुलथी, वासा, सोंठ, इन चार ओषधियों का काथ करके उसमें शहद और कूट का चूर्ण मिलाकर देने से श्वास और कास-रोग नष्ट होता है।

(२) कायफल, नागरमोथा, सोंठ, कुटकी, काकड़ासिंगी, कूट, इनके चूर्ण में शहद और अदरक का रस मिलाकर चटाने से ज्वर, कास, अरुचि, वमन और पेट की वायु दूर होती है।

(३) कायफल, कूट, काकड़ासिंगी, नागरमोथा, सोंठ, पिप्पली, काली मिर्च और कपूर कचरी, इन सबका चूर्ण या इनमें से किसी एक ओषधि का चूर्ण शहद में मिलाकर चटाने से कास, ज्वर, अतिसार, वायु, शूल, श्वास नष्ट होता है ।

(४) कायफल, कूट, पिप्पली, इनके चूर्ण को मधु के साथ चटाने से कास, श्वास और ज्वर नष्ट होता है ।

(५) देशी मिश्री १६ तोले, वंशलोचन ८ तोले, पिप्पली ४ तोले, दालचीनी २ तोले और छोटी इलायची एक तोला लेकर बारीक चूर्ण बना लेना चाहिए । यह चूर्ण शहद के साथ चटाने से श्वास, कास, क्षय, ज्वर, हाथ-पाँव का जलना और मंदाग्नि और पार्श्व-शूल नष्ट होता है । शरीर में कैल्सियम की कमी को यह चूर्ण पूरा करता है । इसमें यदि प्रवाल-भस्म या प्रवाल-पिष्टी मिलाकर दी जाय, तो विशेष लाभ होता है ।

निर्वलता

(१) असगंध का चूर्ण घी में मिलाकर या दूध में पकाकर खाने से विशेष बल-वृद्धि होती है । असगंध का तेल भी शरीर पर मलना चाहिए ।

(२) असगंध दस तोला, बिधारा दस तोला, इनको मिलाकर घी के पात्र में रखना चाहिए । इसमें से ६ माशे या तीन माशे चूर्ण दूध के साथ खाना चाहिए ।

(३) शतावरी, गोखरू, कौंच के बीज, गंगेरन, अतिबला और तालमखाना, इनका चूर्ण दूध के साथ देना चाहिए ।

(४) शतावरी या बलान्तैल की मालिश शरीर पर करनी चाहिए ।

कृमि-रोग

(१) निशोथ, ढाक के बीज, खुरासानी अजवायन, कमीली, बायबिड़ंग और गुड़, ये सब समान भाग लेकर इनका कल्क तक के साथ पीना चाहिए ।

(२) हरड़, बहेड़ा, आँवला, नागरमोथा, मूषापर्णी और सहजन, इनके क्वाथ में पिप्पली और बिड़ंग का चूर्ण मिलाकर पीने से सारे कृमि मर जाते हैं ।

शूल

(१) सोंठ, इंद्रजौ या केवल इंद्रजौ के क्वाथ में हींग और सौवर्चल नमक डालकर पीने से वात-शूल नष्ट हो जाता है ।

(२) दशमूल के क्वाथ में सेंधा नमक और जौखार डालकर पीने से हृदय-शूल, गुल्म और कास नष्ट होता है ।

(३) मैनफल और कुटकी को सिरके में पीसकर थोड़ा गरम करके सुहाता हुआ नाभि पर लेप करने से उदर-शूल नष्ट होता है ।

पांडु-रोग

(१) पुनर्नवा, हरड़, नीम, देवदारु, कुटकी, परवल, गिल्लोय, सोंठ, इनका क्वाथ गोमूत्र के साथ पीने से पांडु, कास, श्वास, शूल-रोग नष्ट होते हैं ।

मूत्राघात

(१) मूल-सहित गोखरू के क्वाथ में मिश्री और शहद मिलाकर पीने से मूत्रकृच्छ्र या मूत्र का न आना दूर होता है ।

(२) हरड़, अमलतास, गोखरू, धमासा और पाषाणभेद इनके क्वाथ में शहद मिलाकर पीने से मूत्र का न आना मिटता है ।

नेत्र-रोग

(१) बड़ी हरड़, सेंधा नमक, गेरू और रसौत, इनको जल में घिसकर आँख पर लेप करने से आँखों के सब रोग मिटते हैं ।

(२) मुलहठी, गेरू, सेंधा नमक, दारुहल्दी (रसौत) और सुरमा, इनको समान भाग लेकर, जल में पीसकर आँखों के बाहर लगाने से सब नेत्र-रोग शांत होते हैं ।

शोथहर लेप

पुनर्नवा, दारुहल्दी, सोंठ, सरसों और सहजन की छाल, इनका चूर्ण काँजी में पीसकर लेप करने से सब प्रकार की सूजन शांत होती है ।

प्रलेप

(१) शीरिष, मुलहठी, तगर, लाल चंदन, छोटी इलायची,

जटामासी, हल्दी, दारुहल्दी, कूट और खस, इन वस्तुओं का बारीक चूर्ण बनाकर, इसमें पाँचवाँ भाग शुद्ध घी मिलाकर पानी के साथ प्रलेप बना लेना चाहिए। इसका लेप करने से शीघ्र आराम होता है। इसका नाम दशांग लेप है। नाभिपाक और विसर्प में लाभकारी है।

(२) लाल चंदन, मजीठ, लोध, प्रियंगु, कूट और मसूर की राख, इनको घी में मिलाकर लगाना चाहिए। नाभिपाक और विसर्प में उपयोगी है।

(३) मुलहठी, लाल चंदन, मूषी, पद्माख, खस, नेत्रबाला और नल की जड़, इनका लेप नाभि पकने पर या विसर्प में करना चाहिए।

(४) पिप्पली, पुरानी खल, सहजन की छाल, हड़ का चूर्ण, इनको गोमूत्र में पीसकर लगाने से शोथ और खाज अच्छे होते हैं।

(५) हल्दी, दारुहल्दी, चंदन, लाल चंदन, हरड़, दूब, पुनर्नवा, खस, पद्माख, लोध, गेरू, रसौत, इनको पीसकर, पानी में मिलाकर लेप करने से रक्तजन्य या आगंतुज सूजन को आराम होता है।

(६) करंज, नीम, निर्गुंडी (सँभालू), इनके पत्तों को पीसकर किया हुआ लेप अथवा लहसन या हींग और नीम को पीसकर किया हुआ लेप त्रण के सब कृमियों को नष्ट करता है।

(७) मैनफल और कुटकी को काँजी या सिरके में पीसकर नाभि पर लेप करने से उदर-शूल शांत हो जाता है ।

(८) वंशलोचन, पिलखन की छाल, लाल चंदन, गेरू और गिलोय, इनके चूर्ण को घी में मिलाकर आग से जले हुए स्थान पर लगाना चाहिए ।

(९) जौ को जलाकर इनकी राख को तैल में मिलाकर लगाने से सब व्रण भर जाते हैं ।

(१०) नीम के पत्ते, घी, शहद, दारुहल्दी, मुलहठी और तिल, इनका लेप व्रणों का शोधन करता और उनको शीघ्र भर देता है ।

नववाँ प्रकरण

संभावित रोगों का पूर्वरूप बतानेवाली तालिका

यह तालिका इनसाइक्लोपीडिया फ़िज़िकल कल्चर से उद्धृत की गई है। बच्चों की अवस्था में इसका अधिक महत्त्व है। क्योंकि बच्चों में लक्षणों के आधार पर ही रोग का निर्णय करना पड़ता है।

(१) भूख

अवस्था

१—भूख का नाश, भूख का नियमित न लगना, नींद का समुचित रूप से न आना, बेचैनी, नासिका में कंझ, श्वास में दुर्गंध, आँखों के चारों ओर काले चक्कर, अजीर्ण, मलस्याग में बल-प्रयोग, गुदा में कंझ, दाँतों का कटकटाना, सीटी-सीटी बूँद का रहना ।

२—भूख का विशेष रूप में बढ़ना (भस्मक) ।

३—भूख का विशेष रूप में घटना, भोजन क उपस्थित होने पर या समय पर सर्वथा भूख का अभाव (अरोचक) ।

रोग

१—आंत्र-कुमि

२—मधुमेह, योषितापस्मार, मानसिक रोग, तीव्र रोग के पीछे निर्बलता, आमाशय की वात-नाड़ियों में विकार (Gastric Neurosis)

३—आमाशय का रोग, तीव्र संक्रमण-जन्य विकार, योषिता-पस्मार

(२) सर्दी

१—सर्दी की प्रतीति होकर ज्वर, छाती में चुभता शूल, भरा श्वास, श्वास के साथ दर्द में वृद्धि, एक या दोनो पार्श्वों का आक्रामित होना, खौंसने से दर्द का बढ़ना ।

२—सर्दी, निर्बलता, उरोऽस्थि के सामने भारीपन, शुष्क बिच्छोभ, दर्द के साथ खौंसी, कफ के आने से कुछ कम, श्लेष्मा-वाला बलगम, मंद ज्वर, श्वास-काठिन्य ।

३—सर्दी और रेंगने का अनुभव मेरुदंड के साथ, थोड़ा ज्वर, सावधान या खड़े होने में अशक्ति, खौंसी का ठसका (विशेषतः रात्रि में), जोड़ों में चुभती दर्द, जंगार के रंगवाला बलगम, छाती में तीव्र चुभती दर्द ।

४—सर्दी के साथ तीव्र सिर-दर्द, सारे शरीर में दर्द, विशेषतः अस्थियों में, विशेष रूप से तीव्र ज्वर, गलशोथ ।

१—पार्श्व-शूल

२—कास

३—सन्निपात, निमोनिया

४—तीव्र सर्दी का प्रारंभ,
इन्फ्ल्यूएंजा, तीव्र गलशुंड़ी शोथ,

अन्य तीव्र संक्रामक रोग, हैग्यु

(अस्थि-ज्वर)

५—मलेरिया

१—सर्दी का प्रारंभ

२—श्वास-प्रणाली के ऊपर के भाग की शोथ

३—कुक्कुरकास (कुपिंग कफ)

४—श्वास, दमा

५—बहुत अधिक सर्दी, जिसके आधे या उससे अधिक घंटों के बाद तीव्र ज्वर, अंत में स्वेद, बार-बार नियत रूप में आक्रमण, दिन या घंटों के अंतर से ।

(३) कास

१—खाँसी

२—खाली और टूटती (उसकेवाली) कास ।

३—शुष्क कास, जो तीव्र हो जाय, मंद ज्वर, छींकें, नाक से पानी आना, आँखों में सूजन, चेहरे की नीलिमा, शिराओं में रक्त-वृद्धि, फुफुस में वायु की अधिकता, कास में 'हू' प' का होना (जो अंत में होता है), पीछे से वमन होना ।

४—गाढ़ा बलगम, श्लेष्मा में बुलबुले (सागुदाने-जैसे), फुफुस में उच्च ध्वनि, रात्रि को प्रायः आक्रमण होना, छाती का विशेष आकार, श्वास-कठिन्य के कारण अधिक स्वेद आना ।

५—कास के साथ थोड़ी श्लेष्मा, बलगम, उरोऽस्थि के सामने भारीपन, श्वास का छोटापन ।

६—फटे बॉस-जैसी कास, भारीपन, स्वरभंग, श्वास-काठिन्य एवं आँखों का होना, अधिक बेचैनी, स्तन का मध्यवर्ती जकड़ा हुआ या भारी प्रतीत होना ।

७—कास, छीकें आना, नाक से पानी बहना, श्वास में काठिन्य, सर्दी, कठोरता, सिर और मांस-पेशियों में दर्द, तीव्र ड्वर ।

८—बराबर कास का ठसका बना रहना ।

(४) मलबन्ध

१—शुष्क मलबन्ध, गुदा की शिराओं का विकास, छोटे-छोटे टुकड़ों में मल आना, तीव्र दर्द के साथ रक्तसाव होना ।

२—मलन्याग के समय खींचनेवाला मलबन्ध, श्लैष्मिक कला का आना या बहुत विस्तार, गुदा की ओर कटि-प्रदेश से विक्षोभ की प्रतीति होना ।

५—कास

६—क्रुप (कुक्कुरखौंसी)

७—इन्फ्लूएंजा

८—चिरकालीन कास

१—अर्श

२—गुदभ्रंश

३—सिर-दर्द के साथ मलबन्ध, साधारण बेचैनी, मल-त्याग से स्वास्थ्य की प्रतीति ।	३—चिरकालीन मलबन्ध	स्वाभाविक
४—सिर-दर्द के साथ मलबन्ध, अतिसार या कोष्ठ आन्त्रों के साथ कास ।	४—चिरकालीन (बृहदांत्र-शोथ)	आंत्र-शोथ
५—मलबन्ध, धीरे-धीरे आरंभ होना, शुष्क, तीव्र कोष्ठ-शूल के साथ ।	५—सीसक विष, आंत्रावरोध, आंत्राबुद्	चिरकालीन
	१—जल-त्रास	
		२—अफ्रीम के विष में प्रायः होते हैं ।

(५) निर्बलता

१—उत्सुकता, निर्बलता, बेचैनी, त्रण में दर्द, मंद ज्वर, निगरण में कठिनता बढ़ती जाना, ग्रीवा की पेशियों में आन्त्रेष, विशेषतः पानी को देखकर (जलत्रास), लाला-साव, आन्त्रेष, प्रलाप, उत्तेजना, हृदयावरोध, दम घुटना ।

२—शक्ति और मांस में कमी, निर्बलता, भूख का नष्ट होना, नींद का दृटना, मानसिक निर्बलता, विक्षोभ, लेटे रहने की इच्छा, बेचैनी ।

(६) मल

१—श्लेष्मा-शुक्त मल, मीठी द्रव, भूख का अनियमित होना, निर्बलता, रात्रि-भय, उत्पादक अंगों एवं नासिका में तीव्र कंडू, पेशियों में अकड़न, ऐंठन, आलेप ।

२—बुरी दुर्गंधि, अर्द्धद्रव से मल का द्रव होना ।

३—मल—पानी-जैसा (मौड़-जैसा)

४—मल—द्रव, मटर के पानी से मिलता हुआ, बुरी दुर्गंधि ।

५—मल—द्रव, रक्त-मिश्रित एवं श्लेष्मा-मिश्रित, मीठी द्रव ।

६—मल—काला, कौंधी से मिलता हुआ ।

७—मल—कठोर, भूरा, चिकनी मिट्टी-जैसा ।

८—मल—हरे रंग का, नर्म, खट्टी गंध, दुर्गंधिवाला ।

१—आंत्र-कृमि

२—अतिसार, आंत्र-शोथ

३—हैजा

४—टाइफाइड

५—प्रवाहिका

६—आंत्रों में रक्तस्राव

७—पित्त के कारण बाधा,

पित्ताश्मरी, यकृत रोग

८—शिशुओं में आंत्र-शोथ

६—मल—कठोर या नर्म, रक्त या पूय से मिश्रित, प्रवाह में दर्द ।

१०—मल—कृमि या उनके अंडों या बच्चोंवाला ।

११—मल—आवरण की रचना लिए हुए ।

(७) ज्वर

१—ज्वर सर्दी लगने के बाद, तमतमाता चेहरा, आँखें लाल, भारी और तेज नाड़ी, पीठ और अंगों में दर्द, बहुत प्यास, गँदला मूत्र, स्वेद आकर ज्वर का घटना, मूत्र में वृद्धि, निर्बलता, जी मचलाना, अशक्ति, कँपकँपी, तीव्र सर्दी का बढ़ना, दौंतों का बजना, चिकनी त्वचा ।

२—ज्वर, सर्दी, कोष्ठ, त्वचा पर फुंसी, बहुत-से बिखरे दाने, विशेषकर कोष्ठ पर, दो या तीन दिन में शुष्क होना, केंद्र में काले रंग की पपड़ी का छोड़ देना ।

६—गुदा में घातक अबुंद,

गुदा में व्रण

१०—आंत्र-कृमि

११—मैबुनस
(बहुत कम)
कोलायटिस

१—ज्वर—शीतज्वर

२—लघु मसूरिका

३- शीघ्रता से ज्वर का बढ़ना, सर्दी, वमन का होना, छोटी अस्थियों एवं पीठ (कमर) में तीव्र दर्द शुष्क त्वचा, तेज़ रबास, चेहरे पर लाल धब्बे (पहले सिर, मुख और कलाई पर), धीरे-धीरे कठोर होना, ६ दिन में परिवर्तन होना, झाले से त्रण बनना, अंत में सूख जाना, छिलके बन जाना, दानों के बीच में त्वचा सूजी हुई, कोमल, पीले, प्रायः दुर्गंध-वाले छिलके, धब्बे/लाल या नीले होते हैं।

४- लगातार ज्वर, तीव्र दर्द (सिर-दर्द), निर्बलता, नकसीर, भूख का नाश, कोष्ठ कठोर और शोथ-युक्त, कोष्ठ में आध्मान (गड़गड़ाहट), शूल (दबाने से), धब्बे, मटर के रस के समान, अतिसार, जिह्वा शुष्क और भरी, दाँत और ओष्ठों पर गाढ़ा निक्षेप, प्रलाप।

५- तीव्र ज्वर, वमन, कमजोरी, सर्दी, तीव्र नाड़ी, जिह्वा

३-बृहद् मसूरिका

४-टारफ़ारद

पर भारी निक्षेप, त्वचा चमकती, लाल, गला लाल, शोथ-युक्त, दर्दवाला, मृथियाँ बड़ी, बहुत प्यास, गँदला मूत्र, स्पष्ट लाल धब्बे (प्रथम ग्रीवा और छाती पर)।

५—स्कारलैट क्रीवर

६—ज्वर के साथ नाक बहना, पलकों में शोथ, प्रतिश्याय, गला की शोथ, कास, त्वचा पर कोष्ठ, (गुलाबी धब्बे) (प्रथम चेहरे पर, फिर कोष्ठ पर), बार-बार कास, 'कोपलिक स्पॉट' (गालों पर नीला धब्बा)

६—रोमांतिका

७—एकदम तीव्र ज्वर, कास, जंगार के रंग का बलगम, छाती में तीव्र दर्द, श्वास का छोटापन, ओष्ठ पर छाला, नीलिमा, तेज नाड़ी, श्वास और नाड़ी का अनियमित अनुपात।

७—निमोनिया

८—ज्वर, अनियमित तीव्र दर्द छाती में, शुष्क कास, खोंसने या श्वास लेने से दर्द में वृद्धि, श्वास का छोटा होना।

८—पार्व-शूल

९—साधारण ज्वर, आमाशय में दर्द, वमन, त्वचा का

पीलापन, आँखों का पीला होना, आँखों में कंझ, सफ़ेद मल, मलबन्ध, मैला, काला मूत्र, मंद नाड़ी ।

१०—ज्वर, तीव्र सिर-दर्द, ग्रीवा की पेशियों में कठारता, मुख और ओष्ठ पर छाले, नीलिमा, बार-बार प्यास, सारे शरीर में दर्द, मंद नाड़ी ।

११—ज्वर, जवाड़े के पास की ग्रंथियों का शोथ, प्रायः प्रथम पार्श्व में, फिर दूसरे में, अङ्गों का शोथ ।

१२—ज्वर, शोथ एवं जोड़ों में कठोरता, बार-बार स्वेद आना ।

१३—ज्वर, वमन, दक्षिण वक्ष में दर्द, मलबन्ध ।

१४—तीव्र अनियमित ज्वर, साधारणतः ऊँचा ताप-परिमाण, बार-बार चेतना का नाश होना, बार-बार पसीना, दर्द,

६—पांडु, कामला

१.—मस्तिष्कावरण-शोथ

११—पाषाणगर्दभ (मप्स)

हापु

१२—तीव्र आमवात (रोमे-टिज्म)

१३—पयंडीसायटिस, परिशिष्ट शोथ

भिन्न-भिन्न ग्रन्थियों का शोध, सिर-दर्द, शरीर में कहीं विद्रुधि का होना ।

१४—रक्त-विष

(८) हृदय के विकार

१—हृदय की धड़कन का छाती के पीछे सुनाई देना, छोटा-श्वास, सिर-दर्द, कानों में गुंजन, धड़कन, अजीर्ण, निद्रा-नाश, छाती में भार एवं बेचैनी का अनुभव ।

२—हृदय-भाग में दर्द, बेचैनी या उत्सुकता का भाव, श्वास-काठिन्य, उबर, हृदय-क्रिया का अनियमित होना, धड़कन, अशक्ति, सिर-दर्द, दाँतों में शोध, ओठों में नीलिमा एवं उँग-लियों में रक्त की कमी ।

३—हृदय में जुभती दर्द, भय-प्रतीति, दम घुटना, पीला और शीत चेहरा, अनियमित नाड़ी ।

४—बाय स्फंध की तीव्र दर्द, अचानक आक्रमण ।

१—हृदय-वृद्धि

२—इनफ्लिडेशन ऑफ़ हार्ट

३—हृदय की नर्वस का रोग

४—एनजायना पैक्टोरिस

(९) फुफ्फुस-विकार

१—श्वास के मंद होने का आक्रमण प्रायः रात्रि को होना, कुछ घंटों को खौंसी के बाद बंद होना, बलराम आना, आक्रमण से स्वतंत्र होने पर कोई भी विकार न रहना ।

२—फुफ्फुस से रक्तस्राव, छाती का जकड़ा जाना, संकुचित होना, पौव का सूजना, थकान और मंद श्वास, लुधा-नाश, अपूर्ण पचन, गाल की अस्थियों पर मांस का रहना (वसा का अभाव), अनियमित उबर, खौंसी का ठसका, रात्रिस्वेद, भार का घटना, थोड़े श्रम से भी थकान, सफेद आँखें ।

३—श्वास-काठिन्य, छाती में दर्द, मुल में नमकीन स्वाद, रक्त से मुख का भर जाना या थोड़ा आना, चमकता लाल रंग, भाग के साथ मिला द्रव, स्वाद मीठा या नमकीन, प्रतिक्रिया चारीय ।

१—श्वास (दमा)

२—यक्ष्मा (बढी हुई)

३—फुफ्फुस से रक्तस्राव

४—प्रथम हल्की कास, गले में खारिश, श्वास-प्रणाली में खुजली, मंद या उबर का अभाव, साधारण वेचैनी ।

५—बार-बार कास का आक्रमण, थोड़ी ठंड से भी अस्वस्थता, भूख का नाश ।

६—छाती में दर्द, मैली जिह्वा, फुम्फुस में शोथ, अचानक तीव्र सर्दी, छाती में दर्द, तीव्र उच्च उबर, उत्थला, तेज, कठिन श्वास, छोटा-कठोर शुष्क कास, पीछे से जंगली बलगम, तेज नाड़ी ।

(१०) वात-संस्थान

१—अंदर को घुसती हुई दर्द (बोरिंग पेन)

/ २—आँखों के सामने काले धब्बे या धागे दिखाई देना ।

४—कास

५—यक्ष्मा का प्रारंभ, पुरातन

कास

६—निमोनिया

१—आमवात, गठिया, पेट्रिक

उपदेश

२—दृष्टि, नाड़ी या मस्तिष्क-
विकार, अजीर्ण

३—आचरण-ज्ञान का नाश होना ।

३—उन्माद, प्रलाप, मस्तिष्क-शोथ, योषितापस्मार, अपूर्ण मस्तिष्क, अपस्मार, क्षीणता

४—घुसती हुई दर्द (शूटिंग पेन)

४—घातक अबुर्दे, नर्व-विकार (न्युरेलजिया)

५—जुभती हुई दर्द (थ्रोविंग पेन)

५—ज्वर की शीतावस्था, वात-विकार, गिरहड़ ।

(११) दर्द

१—कोष्ठ-शूल, जिसमें लगातार मल-त्याग की इच्छा रहे, अधिक कीचन पड़े, कभी भार न हटे, थोड़ा मल, जिसमें रक्त और श्लेष्मा हो ।

१—प्रवाहिका

। २—पीठ-दर्द, सिर-दर्द, गोन से स्नायु थोड़ा या अधिक, पतला, बसी-जैसा, गंध-रहित या अधिक बदबूबाला, जलन या कंठ उत्पादक अंगों में ।

३—आँतों में मीठी दर्द, अतिसार, द्रव-युक्त मल, कभी-कभी रक्त, दवाते से दर्द, तीव्र ज्वर, तेज नाड़ी, संकुचित टोंगे या सीधा लेटा हुआ ।

४—आमाशय में ऐंठन, कोष्ठ में ऐंठन, बार-बार, अधिक मात्रा में स्नायु, प्यास, सिर-दर्द, साधारण ज्वर, अधिक निर्बलता, मुँजाओं का ठंडा होना, मूत्र की राशि में कमी या सर्वथा अभाव ।

५—लगातार दर्द, जो नीचे की ओर जाती प्रतीत होती है । सिर-दर्द, मलबन्ध, कोष्ठ के निचले भाग में भारीपन, ग्रीवा में दर्द, दबाव का अनुभव, पीठ में मंद दर्द, गर्भाशय के शिखर पर भारीपन ।

२—(श्वेत) प्रदर

३—आंत्र-शोथ

४—हैजा

५—गर्भाशय-भ्रंश

६—वृक्क-प्रदेश पर मंद दर्द, जो नीचे को उतरती अनुभव हो, बार-बार मूत्र-प्रवाहण, मूत्र की राशि कम, मैला मूत्र, लाल, हल्दी के रंग का, एल्युमिनबाला, रक्तबाला, सर्दी के पीछे त्वर, बेचैनी, खाली मुख, मुजाँद सूजी और शोथ-युक्त (शोफ)

६—ब्राइट्स डिजीज (वृक्क-रोग)

७—छाती के निचले किनारे पर भारी, मंद दर्द, कास ।

७—कास

८—वक्ष्ण में दर्द, बेचैनी, वमन, मलबंध, शीत, स्वेद, बेचैनी, आँतों का वक्ष्ण में उतराव, जो पीछे हटाया भी जा सकता है, और नहीं भी हटता—शोथ ग्रँ प्रीन ।

८—आंत्र-वृद्धि

९—तीव्र दर्द (मरोड़े-जैसी या घुसती हुई), नाभि के चारो ओर दबाने या मलने से हटनेवाली, साधारणतः कोष्ठ विस्तृत, शीत स्वेद, निर्बल नाड़ी, वमन ।

९—शूल (आंत्र)

१०—बेचैनी, दर्द, खाली आँखें, पीला चेहरा, तेज, निर्बल नाड़ी, बार-बार स्राव, अधिक निर्बलता, वमन और पतला पानी-जैसा अतिसार, अति प्यास ।

११—तेज, सहसा चीरने-जैसा छाती में दर्द ।

१२—निचले कोष्ठ में तीव्र दर्द, बार-बार मूत्र-प्रवाहण, गँदला मूत्र ।

१३—तेज, काटनेवाला कोष्ठ में दर्द, दबाने से जो बढ़ जाय, आँतों का विस्तृत होना, आँतों में वायु, उच्च उबर, हिचकी, बेचैनी, वमन, मलबंध, रोगी पीठ के बल लेटा हुआ, घुटने सिकोड़े हुए, अचानक शीत-प्रतीति ।

१४ - कटि-प्रदेश की पेशियों में उठनेवाला एवं दबाव से बढ़नेवाला दर्द, प्रथम एक पेशी में और फिर दूसरी में । उबर का प्रायः अभाव ।

१०—शिशुओं का हैजा

११—पार्श्व-शूल

१२—मूत्राशय-शोथ

१३—कोष्ठावरण-शोथ (पैगिटो-
नायटिस—एक्यूट)

१४—कटि-शूल

१५—सर्दी और ज्वर के साथ पीठ में तीव्र दर्द, वमन, मूत्र में प्रायः शर्करा या रक्त होता है ।

१६—कोष्ठ के ऊपरी भाग में तीव्र शूल, यकृत-प्रदेश पर दबाने से दर्द, वमन, मलबन्ध, मृदु पांडु, काला, मैला मूत्र ।

१७—मूत्राशय-प्रदेश पर तीव्र दर्द, विशेषतः मूत्र-प्रवाहण के बाद, बार-बार मूत्र-त्याग, गँदला मूत्र, प्रायः मूत्र-प्रवाहण के बाद रक्त की कुछ बूँदों का आना ।

(१२) नाड़ी की गति*
१—नाड़ी की गति ६० से ११०, नियमित, ज्वर का अभाव ।

२— " " ६० से ११०, नियमित, कठोर, ज्वर-अभाव ।

३— " " ६० से १५० या अधिक, अनियमित, ज्वर-अभाव, शोफ ।

अवस्था)

* नाड़ी की संख्या स्वस्थ अवस्था में युवा व्यक्ति की एक मिनट में ७० से ८० होती है । नाड़ी की गति नियमित एवं मध्यम श्रेणी की मृदुलावाली होती है ।

१५—वृक्काशमरी

१६—पित्तशूल (त्रिलयरी
कौलिक—पित्ताशमरी)

१७—मूत्राशय में अशमरी

१—हृदय के रोग, यक्ष्मा का प्रारंभ

२—वृक्क-शोथ (निफ्रायटिस)

३—हृदय का रोग (शोचनीय

४—नाड़ी की गति १५० से अधिक, मूर्च्छा, स्वेद ।	५—मूर्च्छा (कोलेप्स) की भूमि
५— " " १२० से १५० या अधिक, उवर-अभाव, साधारणतः नियमित ।	५—हृदय की थड़कन का साधारण आक्रमण (ट्रैकिकार्डिया)
६—नाड़ी की गति १२० से १५० या अधिक, उवर-अभाव, साधारणतः नियमित, आँखों का बाहर निकलना, हाथों में कँपकँपी, गिलहड़ का होना ।	६—एकजोपथोलिमिक गॉथटर
७—नाड़ी की गति १०० से १२०, भरी, नियमित, उवर ।	७—सब संक्रामक रोग
८— " " १५० से १५० या अधिक, मूर्च्छा, अनियमित, धागे-जैसी, उवर ।	८—संक्रामक रोग (शोचनीय अवस्था), मस्तिष्कावरण-शोथ की बड़ी अवस्था
९—नाड़ी मंद (६० से ८०), नियमित या थोड़ी अनियमित, उवर, सिर-दर्द, वमन ।	९—मस्तिष्कावरण - शोथ का प्रारंभ

नाड़ी मंद (५० से ७०), नियमित या थोड़ी अनिय-

नी कठोर एवं खोरदार (न दबनेवाली) ।

११—नाड़ी मंद (५० से ७०), नियमित, त्वचा का पीला रंग, ज्वर का होना और न होना ।

१२—नाड़ी मंद (३० से ५०), अनियमित, ज्वर का अभाव ।

(१३) शोथ

१—ग्रीवा-वंचण और मुजा की ग्रंथियों का शोथ एवं पाक, निर्बलता, क्षीणता, स्वेद, विशेषतः ग्रीवा के समीप ।

२—हाथ, पौंव टाँगें, कान और छाती का शोथ, कठोर पृष्ठ, दबाने के बाद गड़ढा बना रहना ।

३—सूजन रक्तिमा के साथ, उष्णमा, दबाने में दर्द, पूयोत्पत्ति ।

४—बिना दर्द का शोथ, निकट-कंठ-ग्रंथि के आकार में

१०—आटियरल रक्तोगेसिस

११—कामला

१२—हृदय के चिरकालीन रोग
(एंजायना या अन्य रोग)

१—गंडमाला, अपची (स्कैथुला)

२—शोथ (फुरफुरस, वृक्क,
यकृत और हृदय के विकार)

३—बिद्रधि

परिवर्तन, बढ़ने पर श्वास-क्रिया पर प्रभाव करता है, सिर-दर्द, लाल चेहरा, चुभता हुआ दर्द भी हो सकती है ।

(१४) ताप-परिमाण*

१—न्यून ताप-परिमाण ।

२—शीत पौत्र और हाथ ।

३—स्थानिक बाह्य उष्णमा ।

४—अति उच्च ताप-परिमाण (११० तक)

(१५) मूत्र की अवस्था

१—मूत्र में एल्ब्युमिन का आना ।

४—गिरुह ।

१—निर्बल रक्त-संचार, मूर्च्छा ।

२—निर्बल रक्त-संचार, वात-रोग ।

३—शोथ ।

४—वात-संस्थान के रोग में या उसी रोग (मस्तिष्कावरण-शोथ आदि) में मृत्यु हो जाती है ।

१—ब्राइट्स डिजीज ।

* हर रोग भी देखिए । * संख्या ।

२—मूत्र-प्रवाह में जलन, मूत्र का रुक-रुककर आना, मूत्र-मार्ग में तीव्र दर्द, मूत्र में शर्करा या रक्त, मूत्र की धारा का सहसा अवरोध ।

३—मूत्र-राशि का घटना ।

४—मूत्र-प्रवाहण का बढ़ना ।

५—मूत्राशय में मूत्र का अवरोध ।

६—लाल या पीली शर्करा का मूत्र में निक्षिप्त होना (यूरिक एसिड) ।

७—मूत्र में शर्करा ।

८—मूत्र काला, मल सफ़ेद, त्वचा पीली, आँखों में सफ़ेदी ।

९—मूत्र मैला, पूय से मिश्रित, प्रवाहण दुर्दवाला, मूत्र-मार्ग में शलाका-प्रवेश से दर्द, उत्पादक अंगों में दर्द ।

२—मूत्राशय की अशमरी ।

३—शोफ ।

४—मधुमेह, योषितापस्मार ।

५—पक्षाघात, टाइफाइड-ज्वर, अष्ठीला-ग्रंथि की वृद्धि ।

६—ज्वर, तीव्र आमवात, मान-सिक उदासी ।

७—मधुमेह ।

८—कामला ।

९—औपसर्गिक मेह (गोनोरिया) ।

(१६) कोष्ठ

१—कोष्ठ आकार में घट जाय ।

२—आमाशय-प्रदेश की वृद्धि (पपिनैस्ट्रियम) ।

३—कोष्ठ के निचले भाग में वृद्धि (हाइपोगैस्ट्रियम) ।

(१७) छाती

१—छाती के एक भाग में साधारण वृद्धि होना ।

२—पसलियों की मांसपेशियों में ही केवल श्वास लेना ।

३—उत्थला श्वास ।

१—चिरकालीन प्रवाहिका,

मस्तिष्कावरण-शोथ ।

२—शोषितापस्मार, आमाशय में घातक अर्बुद ।

३—मूत्राशय का विकास, डिंब-प्रणाली का अर्बुद, अर्बुदों में मल-संचय, शोफ, अर्बुदों में वायु ।

१—पार्श्व-शूल से पानी का संचय होना ।

२—कोष्ठ-शोथ, वक्षोदर मध्यस्थ पेशी का शोथ ।

३—पार्श्व-शूल ।

४—थोड़े परिश्रम से श्वास ।

५—तेज श्वास ।

६—फुफुस के आधार में वृद्धि ।

७—छाती के सामने, ऊपर के भाग में वृद्धि ।

८—हृदय-प्रदेश पर वृद्धि ।

९—छाती के दक्षिण पार्श्व में वृद्धि ।

{०—दृढ़ता-कौपता हुआ श्वास ।

(१८) कान

१—शोथ, दर्द, पटल का शोथ, मध्य कर्ण की कला का शोथ,
पूय के साथ द्रव साव ।

४—आक्षेप-जन्य श्वास ।

५—फुफुस का शोथ ।

६—पार्श्व-शूल से पानी भरना,
निचले खंड के चारों ओर एकत्र
होना ।

७—पंफाई सीमा-एन्थुरोजम ।

८—हृदय की थैली में पानी
भरना, हृदय-वृद्धि ।

९—यकृत-वृद्धि ।

१०—आक्षेप-जन्य श्वास ।

१—कर्ण-शोथ (आटायरिस
सीढ़िया) ।

शिशु-पालन

(१९) पलक

१—पलकों में छोटी पिटिका, उर्णमा, रक्तिमा, शोथ और शीघ्र स्राव होना ।

२—शोथ, पलकों की अंतःकला का मोटा होना, ऊपर की पलक में कुक्करोँ का होना ।

(२०) सिर और चेहरा

१—जवाड़ों की ग्रंथियों का शोथ—एक दूसरे के पीछे, लाला में वृद्धि, सर्दी, निर्बलता, साधारण उबर, जवाड़े के कोने में दर्द ।

२—भरा, लाल चेहरा, आँख की रक्त-प्रणालियाँ भरी हुई ।

३—सिर का एक पार्श्व में झुक जाना ।

१—अंजन आरी (स्टाई)

२—टिकांमा

१—हायु (मंप्स)

२—हृदय - क्रिया की कमी, मस्तिष्क-शोथ

३—आलेप, ग्रीवा की अस्थि की स्थान-च्युति, ग्रीवा की ग्रंथियों का शोथ

४—आकार में सिर का बढ़ना ।

५—फोंका चेहरा ।

६—निर्बल, पीला चेहरा ।

७—पीला या भूरा-सा चेहरा ।

८—पीला चेहरा ।

९—नासिका में कंड़ ।

१०—मुख और पलकों का शोथ ।

११—माथे पर मुरियाँ पड़ना ।

१२—माथे से नासिका की जड़ तक मुरियाँ पड़ना ।

२५०

४—चिरकालीन सिर में पानी भरना (हाइड्रो सिकलिस)

५—यक्ष्मा

६—ज्वर की शीतावस्था में,

चिरकालीन रोग में

७—रक्त-कमी (एनीमिया)

८—कामला

९—कृमि, अन्न-प्रणाली की

अवस्था, प्रतिशयाय

१०—ब्राइट्स डिस्सीज

११—तीव्र बाह्य दृढ़

१२—बेचैनी, उत्सुकता, तीव्र

आंतरिक वेदना

शिशु-पालन

(२१) स्वेद

- १—एमोनिया की गंध का स्वेद ।
- २—स्वेद की न्यूनता ।
- ३—रात्रि-स्वेद ।
- ४—अति स्वेद ।
- ५—खट्टी गंधवाला स्वेद ।

(२२) स्थिति

- १—सर्वथा चेष्टा-रहित ।
- २—अंगों के हिलाने में अशक्ति, घबराया हुआ चेहरा ।
- ३—शरीर में साधारण वृद्धि ।
- ४—बड़ी और एक समान लंबाई ।
- ५—सिर का पीछे गिर जाना ।

संभावित रोगों का पूर्वरूप बतानेवाली तालिका २५१

- | | |
|------------------------|-----------------------------|
| १—टाइफाइड | ४—तीव्र आमवात (कई बार |
| २—शोफ, मधुमेह | मुख्य रूप लक्षण है) |
| ३—यक्ष्मा | ५—गठिया |
| ४—तीव्र आमवात (कई बार | १—कंटेलेप्सी, संन्यास, कोमा |
| मुख्य रूप लक्षण है) | २—पक्षाघात |
| ५—गठिया | ३—साधारण शोथ |
| | ४—तीव्र रोग का प्रारंभ |
| | ५—शवास-प्रणाली एवं लैरिकस |
- के रोग

६—पीठ के बल लेटना ।

६—संन्यास, मस्तिष्क के
अवयव के रोग में, जोड़ों के
आमवात में

७—मुख के बल लेटना (उल्टा लेटना—पेट के बल)

७—शूल में

८—पार्श्व के बल लेटना ।

८—पार्श्व-शूल में, निमोनिया
में (रुग्ण पार्श्व को नीचे रखकर
रोगी सोता है)

९—कैवल बैठे रहना ।

९—हृदय-रोग में, फुफुस के
इन रोगों में, जिनमें कास कष्ट
देती है ।

१०—बैचैनी, करवटे बदलते रहना ।

१०—तीव्र शोथ के प्रारंभ में,
वृक्क-शूल में

(२३) त्वचा

१—तमतमाता चेहग ।

२—काली, लाल, दर्द-युक्त शोथ, जिसके चारों ओर भूरी, लाल त्वचा, जो प्रायः पीठ, ग्रीवा, नितंब पर हो ।

३—पीलापन ।

४—दबाने से दर्द ।

५—त्वचा का शोथ, पानीवाली फुंसियाँ, जिन पर छिलके बनें, कंझ, जलना, पानी-जैसा पीला स्राव, छिलके के नीचे से पानी चूना या शुष्क छिलके, फुंसियों के समीप कंडू ।

६—ज्वर, सर्दी, रुग्ण प्रदेश पर रेंगने का अनुभव, रुग्ण

संभावित रोगों का पूर्वरूप बतानेवाली तालिका २५३

१—तीव्र रोग का प्रारंभ (स्कार-
लैट फीवर)

२—प्रमेह-पिटिका (कार्वकल)

३—एनीमिया, रक्त-स्राव के
कारण रक्त-म्यूनता

४—स्थानिक शोथ, न्यूरेल-
जीया, नर्व का शोथ (न्युराइटिस)

५—विमर्ष रतव (एक्जिमा)

प्रदेश चिह्नना, चमकता, लाल या भूरा, सूजा, कठोर, मलबन्ध, बुधान्नाश ।

७—छारे शरीर पर (प्रथम छाती पर) चमकते, लाल धब्बे, जो त्वचा के पृष्ठ से ऊँचे न उठना, ज्वर, गलशोथ ।

८—दाने, जो स्कारलैट फीवर से मिलते हैं, ज्वर और गल-शोथ का अभाव ।

९—पीले या ईंट के रंग के, बिखरे हुए, छोटे दाने प्रथम मुख पर, फिर कोष्ठ और भुजाओं पर, कंठू और ज्वलनवाले, छींकें, स्वर-भंग, कास, आँख-नाक से पानी बहना, लाल आँखें, साधारण ज्वर, प्रकाश की असहिष्णुता ।

१०—दाने पीले या काले-लाल, कठोर, प्रथम मुख पर, फिर अन्यत्र, पीठ में दर्द, वमन, उच्च ज्वर, कुछ दिनों बाद पैयुत्स, फिर छाले और अंत में छिलके बनते हैं ।

६—एरीस पैलिस

७—स्कारलैट फीवर

८—औषध का प्रभाव (यथा क्वावचीनी, एंटीपायरोज आदि)

९—रोमांतका

१०—मसूरिका (चेबक)

११—बहुत-से बिलरे समूहों में दाने, प्रथम मुल पर, फिर सारे शरीर पर, जो २४ घंटे में छाले बन जाते हैं, मृदु ज्वर, पीठ में दर्द का अभाव ।

१२—उत्पादक अंग पर लाल, दर्द-रहित, कठोर शोथ, जो बढ़कर बीच में फट जाता और एक त्रण बन जाता है, समीपवर्ती ग्रंथियाँ सूज जाती हैं, कठोर हो जाती हैं, साधारण स्वास्थ्य में कोई बिकार नहीं आता ।

१३—मंद्, ताग्र रंग के कोठ, छाती-कोष्ठ, मुजाओ, कंधों, उत्पादक अंगों पर, गले में त्रण, टांसिल, गलशोथ, साधारण ज्वर, चिरकालीन सिर-दर्द, घुसता हुआ दर्द, अपचन ।

१४—सूजन, दर्द, पुर्योत्पत्ति, वेधन की ओर रुचि ।

(२४) आमाशय

१—अधिक मरोड़ा, चुभता हुआ आमाशय में दर्द, प्रायः पीछे की निकलती मूच्छा, दबाव से कुछ आराम हो जाय ।

११—लघु मसुरिका

१२—फिरंग रोग, उपदेश, सिफ्रलिस (प्रथमावस्था)

१३—फिरंग रोग (संक्रमण के ६ से ८ सप्ताह पश्चात्)

१४—विद्रधि

१—दर्द, जिसका भोजन के साथ कोई भी संबंध नहीं (न्यूरेलजीया)

दर्द, जो दूध से बंद हो जाय
(आमाशयिक त्रण)

दर्द, जो भोजन से बढ़ जाय
(गैस्ट्राइटिस)

२—आमाशय का घातक अर्बुद

३—शिशुओं में शूल

४—अजीर्ण ।

१—बिगों में यौवन का प्रारंभ ।

२—छम्ल की न्यूनता, अजीर्ण, आध्मान, भूख की न्यूनता, रवास में दुर्गंध, अधिक निर्बलता, क्षीणता, वमन, काफ़ी के रंग का वमन, जो रक्त से रंगी हो, लगातार थोड़ा या बहुत दर्द बना रहे ।

३—अचानक बेचैनी, पाँव का लड़खड़ाना, हाथों की मुट्टियाँ भरना या तानना, ठोंगों को सिझुड़ना, फैलना, आध्मान, कोष्ठ का संकोच-विकास, संपूर्ण शरीर का संकोच ।

४—बुधानाश, भारीपन, बेचैनी, जिह्वा मैली, कभी-कभी वमन ।

(२५) गला

१—गले का बढ़ना ।

- २—गले के समीप शोथ होना ।
- ३—ग्रीवा की प्रस्थिया में शोथ, गल में श्वेत भिल्ली का बनना, निर्बल नाड़ी, सर्दी, गँदला मूत्र, साधारण ज्वर, गल-शोथ और कठोरता ।
- ४—शोथ, रक्तिमा, स्पंजी मसूढ़े, मुख की अंतःकला पर श्वेत धब्बे, ज्वर, दर्द, मुख में पानी आना, श्वास में दुर्गंध ।
- ५—शोथ-युक्त टौसिल, निगरण में काठिन्य, तीव्र दर्द, ज्वर, मिर-दर्द, टौसिल पर धब्बे ।
- ६—बड़े हुए टौसिल, मुख से श्वास, टौसिल पर छोटी छोटी गुद्दाएँ, जिनमें चिकना द्रव भरा है, निगरण में काठिन्य, बुगटे मारने का स्वभाव, श्वास में दुर्गंध, वाधिर्य, भारी आवाज ।
- ७—प्रस्थियों का बढ़ना ।
- ८—रोहिणी (डिप्योरिया)
- ९—सर्व सर (थश)
- ५—टौसिलायटिस ।
- ६—टौसिलस का बढ़ना (एडि-नायटिस)

(२६) जिह्वा

१—नर्म श्वेत कोटिंग ।

२—जिह्वा फटी हुई और शुष्क ।

३—जिह्वा शुष्क, कठोर, काली, भूरी, कठिना से बाहर निकले ।

४—जिह्वा श्वेत, कला अति लाल, लाल दान ।

५—ऊपरी गृष्ठ स्वच्छ, व्रण, लो जिह्वा के किनारे होंगे, दाँत रगड़ता रहता है ।

६—गहरी, मैली, भूरी, हरी व्रण (जल्दी ही किनारे भर जाने वाले), गलशोथ, उपदंश का इतिवृत्त, रोगी प्रायः ४० वर्ष की आयु का, जवाड़े की ग्रंथियाँ बड़ी हुई ।

२५

१—आमाशय-विकार या आंत्र-विकार अथवा दोनों ।

२—तीव्र स्थानिक शोथ ।

३—टाइफस ज्वर की तीव्र-वस्था में ।

४—स्कारलैट फीवर ।

५—तेज दाँत से जिह्वा पर व्रण

६—उपदंश - अन्य जिह्वा का व्रण ।

शिशु-पञ्चन

७—ब्रण—गहरे या उथले किनारों के (जो धीरे रोहण करते हैं), रोगी प्रायः ४० वर्ष की आयु से कम, अवयव का यक्ष्मा-रोग की उपस्थिति या अभाव, जवाड़े के नीचे की ग्रंथियाँ विशेष रूप से नहीं बड़ी होंगी ।

८—ब्रण—गहरं, धीरे रोहण करनेवाले, किनारोंवाले, कठोर, कटे हुए किनारे, जवाड़े के नीचे की ग्रंथियाँ कठोर एवं शोथयुक्ता, रोगी ४० वर्ष से ऊपर का, साधारणतः शरीर में क्षीणता उपस्थित होती है ।

७—यक्ष्मा-जन्य जिह्वा का ब्रण ।

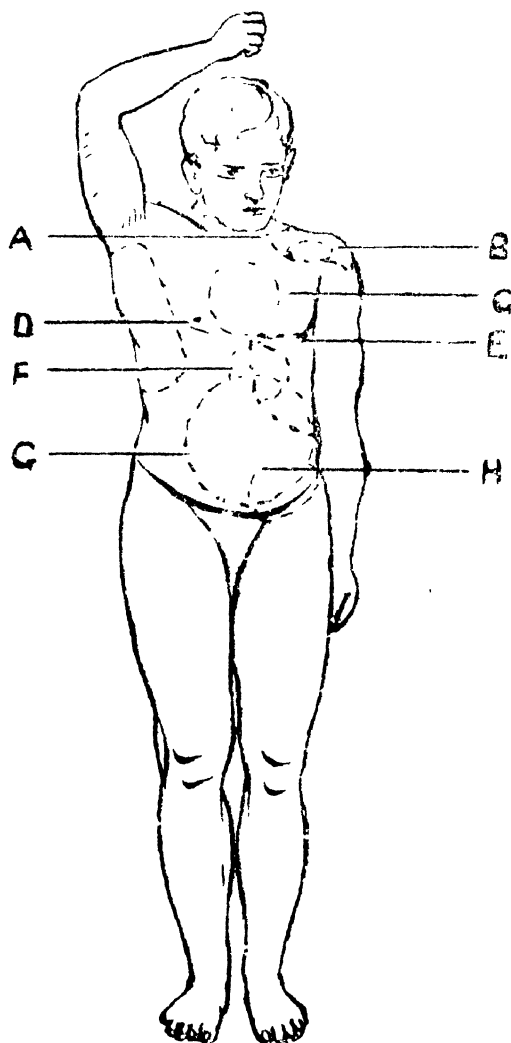
८—जिह्वा का घातक अर्बुद ।

दसवाँ प्रकरण

स्थानिक वेदनाओं के कारण दिखानेवाले चार चित्र

चित्रों में दर्दों के स्थान दिखा दिए गए हैं। साथ में संख्या है। आप संख्या का विवरण देखकर जान सकते हैं कि इस स्थान पर दर्द किन-किन कारणों से होता है। बच्चों का स्वभाव होता है कि वे दर्द के स्थान पर हाथ रखते हैं, और दूसरों को छूने नहीं देते।

स्थानिक वेदनाओं के कारण दिखानेवाले चार चित्र २६१



A—न्युरेलजिया, आमवात, एनजायना पैक्टोरिस, पार्श्वशूल, मांसपेशी का दर्द (यथा पत्थर या गेंद के फेंकने से), भुजा के अनुचित उपयोग से ।

B—एनजायना पैक्टोरिस, पार्श्वशूल, यक्ष्मा, न्युरेलजिया ।

C—कास, हृत्लास, हृदय-रोग, अस्थि के रोग या मीडिया-स्टरनम (स्तनों का मध्यवर्ती भाग) के रोग, एन्युरीज्म (रक्ताबुद्), तीव्र विष (एक्युट पोयाजनिंग) ।

D—पार्श्वशूल, कास, यक्ष्मा, छाती का आघात, छाती का अबुद्, न्युरेलजिया (नर्व का दर्द), हर्षी ।

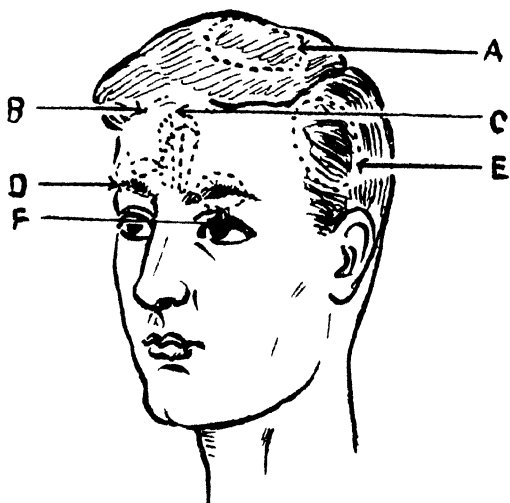
E—पार्श्वशूल, पैरीकार्डायटिस (हृदयावरण - शोथ), निमोनिया, आमाशय के रोग, क्लोम और यकृत के रोग ।

F—पित्ताश्मरी, हृत्लास, मलबन्ध, आमाशय-व्रण, आमाशय में वायु, क्लोम का व्रण, क्लोम के रोग ।

G—उदरावरण-शोथ (पेरीटोनायटिस), आंत्रशोथ, अतिसार-प्रवाहिका, कृमि, टायफाइड, सीसक विष, आंत्र-यक्ष्मा, मलावरोध, न्युरेलजिया, अस्थिर वृक्क (फ्लोडिंग किडनी), इन्फ्लुएन्जा ।

H—आंत्र-वृद्धि, वृक्क-शूल, पिटिका, मलबन्ध, अंड के रोग, अछीला का रोग ।

स्थानिक वेदनाश्रो के कारण दिखानेवाले चार चित्र २६३



A—एनीमिया (रक्त-न्यूनता), न्युरेसथीनिया, योषिता-
पस्मार, अपस्मार, मदात्यय, मूत्राशय के रोग ।

B—मलबन्ध, मदात्यय, न्युरेसथीनिया ।

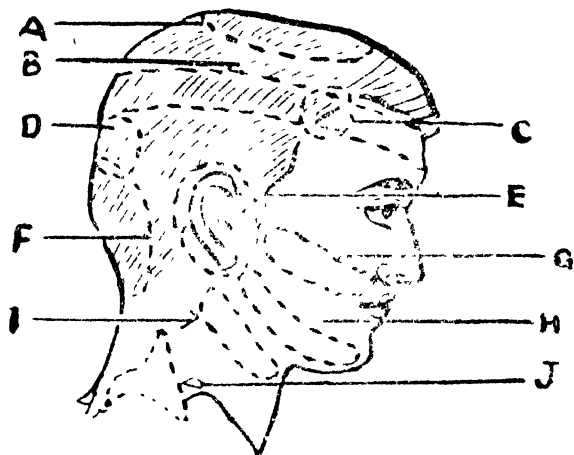
C—नासिका प्रतिश्याय ।

D—आँख के रोग, आम्राशय के रोग, सिर में शीत. नाड़ी-
व्रण-रोग ।

E—अर्द्धावभेदक (एक पार्श्व में अति तीव्र वेदना),
न्युरेलजिया, दूषित दंत, आँख पर ज्वार ।

F—आँख पर ज्वार, सिर में शीत, न्युरेलजिया ।

स्थानिक वेदनाओं के कारण दिखानेवाले चार चित्र २६५



A—रक्त-न्यूनता (एनीमिया), न्युरसथीनिया, अपस्मार, थायितापस्मार ।

B — अर्द्धावभेदक, आँख पर भार, थायितापस्मार, मदात्यय, न्युरसथीनिया, अफीम और अन्य औषध, विष ।

C—सिर-दर्द, रोगजन्य मलबन्ध, आँख पर भार, कर्ण-रोग, मस्तिष्क की त्रिशिग (ट्रायजिमनल) या पाँचवीं नर्व (फेशियल) के कारण न्युरेलजिया ।

D—स्त्रियों में डिंबाशय और गर्भाशय के रोग ।

E—मेस्टोयटिस (शंखास्थि का शोथ), कर्णरोग, न्युरेलजिया, हापु (मॅप्स), दंतशूल ।

F—न्युरेलजिया, न्युरसथोनीया, मलबन्ध, उदासीनता, मदात्यय, अफीम और अन्य औषध, विष ।

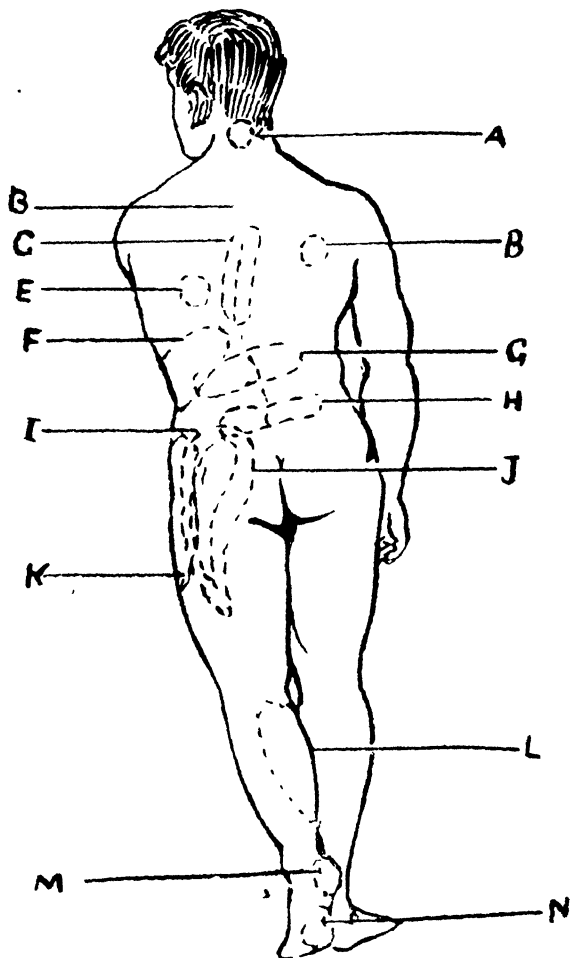
G—दंतशूल, न्युरेलजिया, हनु का घातक अबु'द, एंटरम का रोग ।

H—दूषित दूत, हापु, न्युरेलजिया, लाला-ग्रंथि का अवरोध, एक्लीनांमोयसिस ।

I—गलशु'डी-शोथ (टोंसिलायटिस), श्वास-प्रणाली के उपरिभाग का शोथ (लैरंजायटिस), गंडमाला, अपची, यक्ष्मा-जन्य ग्रंथि, विष, गलशोथ (यथा, रोहिणी, छिथीरिया या स्कारलेट फीवर में)

J—यक्ष्मा-जन्य ग्रंथि, मेरुदंड की अस्थियों के रोग, मांसपेशियों का खिंचाव, एन्युरीज्म (रक्ताबु'द), फुफुस के शिखर में यक्ष्मा ।

स्थानिक वेदनाओं के कारण दिखानेवाले चार चित्र २६७



A—सैरी ब्रो स्पाइनल मैनेन जायटिस (मस्तुलुंग-जन्य मस्तिष्कावरण शोथ), लघु मस्तिष्क का अर्बुद, मलबन्ध, न्युरेलजिया, न्युरेसथीनिया, योषितापस्मार, रक्त-न्यूनता, हस्त-मैथुन, दूषित दंत, कर्ण-रोग, उपदंश ।

B—(मेरुदंड के साथ) मेरुदंड के रोग, स्तन के मध्य-वर्ती भागों (मीडियास्टर्नम) का अर्बुद, योषितापस्मार, न्युरेसथीनिया, तीव्र संक्रामक रोग, स्पाइनल कर्वेचर (मेरुदंड की बकता), स्पाइनल कॉलम के रोग ।

C—कास, आमाशय के रोग ।

D—प्लीहा के रोग ।

E—वृक्क के समीप विद्रधि, वृक्काश्मरी के गुञ्जरने से शूल, न्युरेलजिया, मांसपेशी का दर्द या आक्षेप, प्लीहा-रोग के कारण ।

F—यकृत और पित्ताशय के रोग ।

G—कटिशूल, मलबन्ध, बृहदांत्र के रोग ।

H—स्त्रियों में गर्भाशय के रोग, पुरुषों में अष्टीला के रोग ।

I—न्युरेलजिया, नितंब-संधि के रोग, स्त्रियों में डिंब के रोग ।

J—मलबन्ध, गृध्रसी (सियारिका), अष्टीला के रोग, व्रण या गुदा का अर्बुद, लोकोमोटर एटैक्सिया (लड़खड़ाकर चलना) ।

K—वस्ति-गद्दर के रोग ।

स्थानिक वेदनाओं के कारण दिखानेवाले चार चित्र २६६

L—मांसपेशी के आन्नेप (ऐंठन), मद्य के कारण....., गठिया, उपदंश, मधुमेह, सीसक विष, वेरी कोज्र बीन (नस में रक्त की वृद्धि के कारण बक्रता), इंपलुएंजा, टिचनार्ईमिस, चिरकालीन वृक्कशोथ (निफायटिस) ।

M—गठिया, न्युरसथीनिया, स्त्रियों में डिंबाशय के रोग ।

N—अनुचित रूप से अधिक भार, चपटा पाँव, गृध्रसी ।

स्त्रियों के पढ़ने योग्य पुस्तकें

जच्चा

(द्वितीयावृत्ति)

लेखक, कविराज श्रीप्रतापसिंह वैद्य । संतानोत्पत्ति चाहने-
वाली स्त्रियों के उपयोग का प्रायः सभी बातें इसमें दी गई हैं ।
छोटी-छोटी बालिकाओं को सँभालने का भी उपदेश दिया
गया है । प्रसूतिका स्त्रियों के जानने-योग्य बातें, गर्भ-रक्षा के
उपाय, संतानोत्पत्ति के बाद के कर्तव्य, बड़ी सरल भाषा में,
समझाए गए हैं । प्रत्येक गृहिणी को इसे पढ़कर अपनी तथा
अपनी कन्याओं की, जो भावी माताएँ हैं, इस विषय के
अज्ञान से उत्पन्न होनेवाली व्याधियों से रक्षा करनी चाहिए ।
३००० का प्रथम संस्करण हाथोंहाथ बिक गया । दूसरे
संस्करण में मैटर अधिक बढ़ा देने से इसकी उपयोगिता
अधिक हो गई । पृष्ठ-संख्या १६२, कवर पर एक रंगीन चित्र
भी । मूल्य ॥८॥, स्टिफ़ कवर ॥१॥, सर्जिल्ड १८॥

धात्री-शिक्षा

लेखक, वैद्यराज श्रीअत्रिदेव गुप्त विद्यालंकार । पुस्तक के
नाम से ही उसका महत्त्व समझ लीजिए । अब तक हिंदी-
संसार में कोई ऐसी पुस्तक न थी, जिससे धात्री (Nurse)
लाभ उठा सकें । लेखक ने इस पुस्तक को लिखकर एक बहुत
उपयोगी विषय की पूर्ति की है । पुस्तक में प्रसव-संबंधी सभी
विषयों पर अच्छी तरह प्रकाश डाला गया है, और कठिन

स्थलों पर आवश्यकीय अनेक चित्र देकर विषय को सबके सम-
झने-योग्य बनाने में कोई बात उठा नहीं रखी गई है। इसके
लिये लेखक को जितनी प्रशंसा की जाय, थोड़ी है। भाषा इतनी
सरल है कि थोड़े पढ़े-लिखे भी इस विषय को सहज ही में
समझ सकते हैं। इसकी अधिक प्रशंसा न कर केवल इतना
ही बतला देना काफी है कि पुस्तक पढ़ लेने पर अन्य कोई
प्रसव-संबंधी बात जानने को बाकी नहीं रह जाती। छपाई-
सफाई और गेट-अप अत्यंत सुंदर। १६ हाफटोन और ३५ रेखा-
चित्र। मूल्य २), सजिल्द २।।)

गुप्त संदेश

(तृतीयावृत्ति)

लेखक, डॉ० युद्धवीरसिंह। यह पुस्तक भारतीय ललनाओं के
लिये लिखी गई है। भूठी लज्जा के वश होकर न वे जननेंद्रिय-
संबंधी रोगों का पूरा हाल ही जान सकती है, और न उनका कुछ
उपाय ही कर सकती हैं, जिसके कारण संसार के अलौकिक
आनंद का अनुभव करना तो दूर रहा, वे अकाल ही मृत्यु
का शिकार बन जाती हैं। इस अनांखी पुस्तक में डॉक्टर साहब
ने बड़ी सरल भाषा में जननेंद्रिय-संबंधी सभी ज्ञातव्य विषय
लिखे हैं। पुस्तक अपने ढंग की निराली है। प्रत्येक घर में
इसकी एक प्रति अवश्य रहनी चाहिए। युवतियों, भारत की भावी
माताओं, को इसे पढ़कर अवश्य लाभ उठाना चाहिए। थोड़े
ही समय में इसके तीन संस्करण हो चुके, इसी में पुस्तक की
उपयोगिता प्रकट होती है। इस आवृत्ति में कहीं-कहीं संशोधन
भी कर दिया गया है। मूल्य दो भाग का १।), सजिल्द १।।।)

मिलने का पता—गंगा-ग्रंथागार, लखनऊ ।

